



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 002163864
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 1112 4201 6400 0319 5500 1002 1638 6411 0006 3724

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152203620100836 30/11/2020 23:36:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MS. DE AVARE (000008-0001)		CNPJ/CPF 44.584.019/0001-06		DATA DE EMISSÃO 30/11/2020	
ENDEREÇO R PARAIBA, 1003		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18700-110	
MUNICIPIO AVARE		FONE/FAX 1437119100		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

001	27/12/2020	2.135,20																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.779,26	VALOR DO ICMS 213,51	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.135,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.135,20				

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T5185	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO 949	MUNICIPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2	PESO LIQUIDO 2
-----------------	---------------------	-------	-----------	-----------------	-------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
998333	FENTANILA CIT (G EN) (A1) 50MCG/M L CX 5 AMP 10ML - TEUTO	30049069	020	6108	CX	80,0000	26,690000	2.135,20	1.779,26	0,00	213,51	0,00	12,00%	0,00%	80	45250007	31/08/2022	01/08/2020

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CONFERE COM O ORIGINAL

 Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 998333 Pedido N029517 Nosso Pedido: DEDQWY - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110	Pedido: DEDQWY Rep.: 001241 Nº da OS 600002210376 (G)	RESERVADO AO FISCO
	Volúmenes 2	
	Total 2	



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 002163938
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1212 4201 6400 0319 5500 1002 1639 3811 0017 4134

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203620114065 01/12/2020 00:11:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

RECEBEVE	NOME/RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MS. DE AVARE (000008-0001)						CNPJ/CPF 44.584.019/0001-06			DATA DE EMISSÃO 01/12/2020	
	ENDEREÇO R PARAIBA, 1003				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 18700-110		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO AVARE		FONE/FAX 1437119100		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA ENTRADA/SAÍDA	

001	28/12/2020	13.200,00																		
-----	------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.999,56		VALOR DO ICMS 1.319,95		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.200,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 13.200,00	

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T5185				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
ENDEREÇO RUA OSASCO 949				MUNICÍPIO CAJAMAR				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE 5		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 20		PESO LÍQUIDO 20	
-----------------	--	---------------------	--	-------	--	-----------	--	------------------	--	--------------------	--

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203123	MDAZOLAM (B1) 5 OMG /ML (GEN) C/ 5 AMP 10ML - TEU TO	30049099	020	6108	CX	200,0000	66,000000	13.200,00	10.999,56	0,00	1.319,95	0,00	12,00%	0,00%	200	752219	31/10/2023	01/10/2020

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
-------------------------------	--	--	--	--------------------------	--	--	--	--------------------------	--	--	--	----------------	--	--	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RC TE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 203123 Pedido N029516 Nosso Pedido: DEDQWQ - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110								Pedido: DEDQW Q Rep.: 001241 Nº da OS 600002210368 (G)				RESERVADO AO FISCO			
								Volumes 5							
								Total				5			

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICACOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC RUA JOAO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUÉ - JUNA - SP
CEP 13916-074 - 1352258000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO
3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3747 6619 1136 0507Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNº. 1374766 FL 1 / 1
SÉRIE 1PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201116365449 30/11/2020 17:51:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE

CNPJ / CPF

44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO

30/11/2020

ENDEREÇO

RUA PARAIBA 1003

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18700-110

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/11/2020

MUNICÍPIO

AVARE

FONE / FAX

1437119102

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1374766/1	28/12/2020	440,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
440,55	52,87	0,00	0,00	440,55	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	0,242	0,242

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-0 02/20 Q: 50,0000 F: 02/02/20 V: 31/01/2022	30049024	500	5102	AP	50,00	8,811	440,55	440,55	52,87	0,00	12,00	0,00
<p>Órgão Concessor: PMA Fundo Municipal de Saúde Nº do Convênio: 001/2020 Termo Aditivo: 002/2020</p> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>Rodrigo Ap. de Oliveira</i> Rodrigo Ap. de Oliveira CRC-SP 292942/O-0</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/12/2020 Pedido: 1782084 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1782084 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2922 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE)	

CRISTALIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRANGA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ B CRISTALIA
 Itapira - SP - CEP 13974-000
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 2813374 FL 1 / 2
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8133 7414 0084 3130
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.584.019/0001-01
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135201128310038 02/12/2020 16:12:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SANTA CASA MIS DE AVARE (2724 - 4790579E) CNPJ / CPF 44.584.019/0001-06 DATA DA EMISSÃO 02/12/2020
 ENDEREÇO R PARAIBA, 1003 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18700-110 DATA DA ENTRADA SAÍDA 02/12/2020
 MUNICÍPIO AVARÉ FONE / FAX 0151437119100 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2813374/01	04/01/2021	14.542,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.542,00		2.617,56	0,00		0,00	14.542,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	14.542,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
 QUANTIDADE 9 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 68,076 PESO LÍQUIDO 66,330

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2252	CLONIDIN 150mcg/mL Sol. Inj. - 30est.x1amp.x1mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 50,84 Federal e 26,46 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20080702 - Qtd: 2,0000	3004.90.39	000	5101	CX	2,0000	189,0000	378,00	378,00	68,04	0,00	18,00	0,00
41.1106	XYLESTESIN 2% S/V Sol. Inj. - 10 est. X 1 fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 498,32 Federal e 444,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20080231 - Qtd: 65,0000	3004.90.43	000	5101	CX	65,0000	57,0000	3.705,00	3.705,00	666,90	0,00	18,00	0,00
41.1099	XYLESTESIN 1% S/V Sol. Inj. - 10 est. X 1 fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 542,04 Federal e 483,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20080182 - Qtd: 65,0000	3004.90.43	000	5101	CX	65,0000	63,0000	4.030,00	4.030,00	725,40	0,00	18,00	0,00
41.3081	NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40est. X 1amp. X 4mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 329,26 Federal e 293,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20040548 - Qtd: 9,0000	3004.90.61	000	5101	cx	9,0000	272,0000	2.448,00	2.448,00	440,64	0,00	18,00	0,00
41.1073	NEOCAINA 0,5% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 443,85 Federal e 396,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B.	3004.90.61	000	5101	cx	20,0000	165,0000	3.300,00	3.300,00	594,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 4790579E - Rep: 13307 - Prod. Lista Positiva: 14.542,00 - NE: 569179 - PEDIDO DE COMPRA 29487 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DR FABIO OLIVEIRA CARVALHO - CRF 1195234 - Trib aprox R\$: 1.955,90 Federal e 1.677,54 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 002724-5 - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobra.nca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL

 Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA, S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 2813374 FL 2 / 2
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8133 7414 0084 3130
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 VENDA DE PRODUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 44.734.671/0001-51		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201128310038 02/12/2020 16:12:36	
--	--	------------------------------------	--	------------------------------	--	----------------------------	--	--	--

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
	Lote: 20090128 - Qtd: 20,0000					Val: 03/2022							
41.3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA Sol. Inj. - 40 est. X 1amp. X 4mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 37,12 Federal e 33,12 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20080593 - Qtd: 1,0000	3004.90.61	000	5101	cx	1,0000	276,0000	276,00	276,00	49,68	0,00	18,00	0,00
						Val: 08/2023							
41.2050	ROPI 7,5mg/mL Sol. Inj. 5est. X 1fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 54,47 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20060548 - Qtd: 6,0000	3004.90.69	000	5101	cx	6,0000	67,5000	405,00	405,00	72,90	0,00	18,00	0,00
						Val: 06/2023							

Órgão Concessor: PMA
Fund. Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrygo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13016-074 - 1935225800

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº. 1378175 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3781 7517 3320 8443

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135201155030552: 08/12/2020 22:36:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
--	--	------------------------------------	--	------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE				CNPJ / CPF 44.584.019/0001-06		DATA DA EMISSÃO 08/12/2020	
ENDEREÇO RUA PARAIBA 1003			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18700-110		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/12/2020
MUNICÍPIO AVARE		FONE / FAX 1437119102		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1378175/1	05/01/2021	47.262,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		47.262,40		6.523,49		0,00		0,00		47.262,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		47.262,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.				0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260				MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
62,00		VOLUME(S)				0,81109		274,500		274,500			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031548	CIPROFLOXACINO 400MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L: 0000143640 Q: 432,0000 F: 14/10/20 V: 14/10/2022 L: 0000143641 Q: 576,0000 F: 14/10/20 V: 14/10/2022	30049069	000	5102	BO	1.008,00	32,80	33.062,40	33.062,40	3.967,49	0,00	12,00	0,00
028275	TEICOPLANINA 400MG (NOVAFAR/FRESEN) L: 78PI3809 Q: 400,0000 F: 22/09/20 V: 22/09/2022	30042079	000	5102	FA	400,00	35,50	14.200,00	14.200,00	2.556,00	0,00	18,00	0,00


Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020



CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		550516029		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/12/2020 Pedido: 1788952 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1788952 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2922 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE)											

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0037557 SÉRIE 1 Estab. 104	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BLO1 GALPAO 04 - CIL02 - LONDRINA - PR CEP 86067-050 - 4330321050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 4120 1267 7291 7800 0572 5500 1000 0375 5715 6500 5263 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<input type="checkbox"/> 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200234960320 02/12/2020 18:02:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 816016567119	CNPJ 67.729.178/0005-72	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE				44.584.019/0001-06	02/12/2020
ENDEREÇO RUA PARAIBA 1003		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18700-110	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/12/2020
MUNICÍPIO AVARE	FONE / FAX 1437119102	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0037557/1	30/12/2020	24.143,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		24.143,40		2.494,01	0,00	0,00	24.143,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.143,40		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES				0 - Por conta do emitente				48.740.351/0024-51
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863				MUNICÍPIO LONDRINA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9031855206
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
15,00	VOLUME(S)		0,00620	126,663	126,663			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GNERICO) L: 009099 Q: 2.000,0000 F: 30/10/20 V: 30/09/2022	30042059	000	6108	FA	2.000,00	7,20	14.400,00	14.400,00	1.728,00	0,00	12,00	0,00
000706	CEFUROXIMA SODICA 750MG (AUROBINDO/AB FA) (ITEM GNERICO) L: BRXIC20007A Q: 300,0000 F: 01/05/20 V: 30/4/2022	30042059	200	6108	FA	300,00	16,80	5.040,00	5.040,00	201,60	0,00	4,00	0,00
026214	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (CRISTALIA) L: 20040740 Q: 402,0000 F: 27/04/20 V: 27/04/2022	30042099	000	6108	BO	402,00	11,70	4.703,40	4.703,40	564,41	0,00	12,00	0,00

Órgão Concessor: PMA
 Fundo Municipal de Saúde
 Nº do Convênio: 001/2020
 Termo Aditivo: 002/2020

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		2396335		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Custeio Conta Corrente nE#xB0; 51001-2 SAMUEL MOREIRA DATA ENTREGA: 03/12/2020 Pedido: 1783901 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1783901 *** O pagamento devers ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba encre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2922 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 685,40	

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 12.120,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE - RUA PARAIBA, 1003 CENTRO AVARE-SP

NFe Nº. 000.049.424
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.049.424
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0494 2411 2350 9835

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201127859123 - 02/12/2020 15:08:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

CNPJ / CPF

44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO

02/12/2020

ENDEREÇO

RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18700-110

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/12/2020

MUNICÍPIO

AVARE

UF

FONE / FAX

SP 1437119100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **01/01/2021**
Valor **R\$ 12.120,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
12.120,00	1.454,40	0,00	0,00	0,00	0,00	12.120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 647598751114

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

52,800

PESO LÍQUIDO

52,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27721	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G PO INJ CT C/10 FA 50 ML/MYLAN HOSP/AM G+ PMC: 1143.51 Lote: 7104784 Qtd: 60 Val: 31/07/2022	30041019	200	5102	CX	60	202,0000	12.120,00	12.120,00	1.454,40		12,00	
Órgão Concessor: PMA Fundo Municipal de Saúde Nº do Convênio: 001/2020 Termo Aditivo: 002/2020													
CONFERE COM O ORIGINAL Rodrigo Ap. de Oliveira CRC-SP 292912/0-0													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: 29600 (***)Verba)
CONTATO: ANA CLAUDIA
Orc 12347548 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 7 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.770,63 Estadual: R\$ 1.454,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 124462
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1204 0278 9400 0750 5500 1000 1244 6210 0020 4196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201135058290 03/12/2020 21:29:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE AVARE (3598)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
03/12/2020

ENDEREÇO
R PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA ENTRADA/SAIDA
03/12/2020

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
1437119100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:24

FATURA / DUPLICATA

001 02/01/2021 15.152,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.152,50	VALOR DO ICMS 1.818,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.152,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 15.152,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (171)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 30,00	PESO LÍQUIDO 30,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35265	CEFBPIMA 26 C/50 GEN - BIOQUÍMICO (Lote: 009077, Qtde: 10, Dt Val: 31/03/2022, Data Fab: 01/04/2020)	30042059	000	5102	CX	10	1.515,2500	15.152,50	15.152,50	1.818,30		12,00	

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO DE COMPRA No. N029596
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1.818,30, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 1.818,30
Pedido: 140739
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 002165617
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1212 4201 6400 0319 5500 1002 1656 1711 0002 0067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203626091700 03/12/2020 00:33:43-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500					INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.					CNPJ 12.420.184/0003-19									
DESTINÁRIO REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MS. DE AVARE (000008-0001)							CNPJ/CPF 44.584.019/0001-06			DATA DE EMISSÃO 02/12/2020								
	ENDEREÇO R PARAIBA, 1003				BAIRRO/DISTRITO CENTRO				CEP 18700-110			DATA ENTRADA/SAÍDA							
	MUNICIPIO AVARE			FONE/FAX 1437119100			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA								
ORIGEM DO PRODUTO	001	29/12/2020	21.000,00																
	BASE DE CALCULO DO ICMS 17.499,30			VALOR DO ICMS 2.099,92			BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21.000,00						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 21.000,00									
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T5185					FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10							
ENDEREÇO RUA OSASCO 949					MUNICIPIO CAJAMAR			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE 4		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 100		PESO LIQUIDO 100									
DADOS ADICIONAIS	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	658267	CEFTRIAOXONA 1G I V (GEN) CX 50 F/ A S/D - TEUTO	30049099	520	6108	CX	60,0000	350,000000	21.000,00	17.499,30	0,00	2.099,92	0,00	12,00%	0,00%	89	96320077	31/07/2022	01/07/2020
<p>Órgão Concessor: PMA Fundo Municipal de Saúde Nº do Convênio: 001/2020 Termo Aditivo: 002/2020</p>										<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p>Rodrigo Ap. de Oliveira CRC-SP 232941/O-0</p>									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 658267 Pedido 29595 Nosso Pedido: DEDSCF - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110										Pedido: DEDSCF Rep.: 001241 Nº da OS 600002211999 (G)					RESERVADO AO FISCO Volumes 4 Total 4				



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
Nº: 000299958
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
 3120 1200 8749 2900 0140 5500 1000 2999 5811 3913 1147

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203938304649 03/12/20 14:06:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.874.929/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (5556) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE		C.N.P.J./C.P.F. 44.584.019/0001-06	DATA EMISSÃO 03/12/2020
ENDEREÇO RUA PARAIBA, 1003	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18700-110	DATA DA ENTR/SAIDA 03/12/2020
MUNICÍPIO AVARE	FONE / FAX 1437119100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA 14:03:42			

FATURA / DUPLICATA 001 31/12/2020 6.890,00			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
6.890,00	275,60	0,00	0,00	6.890,00					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6.890,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	C.N.P.J./C.P.F. 23246316000163				
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					
2	VOLUME(S)		211980	21,280 Kg	21,280 Kg					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC./ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00307500 3004.20.51	CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA	1 200	6108 300	10 CV	689,0000	0,00% 0,00	6.890,00	6.890,00 6.890,00	0,00 0,00	275,60	0,00		4,00 0,00

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
 alguma divergência com os produtos,
 entre em contato com a empresa através
 do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
 48 horas após o recebimento da mesma

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO Pedido: 211980 Volume: 0,032430 Valor ICMS UF Destino R\$: 551,20			

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 1379589 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3795 8913 2016 0379

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201171216576 11/12/2020 19:36:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE

CNPJ / CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
11/12/2020

ENDEREÇO
RUA PARAIBA 1003

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/12/2020

MUNICÍPIO
AVARE

FONE / FAX
1437119102

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
	1379589/1	08/01/2021	14.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.000,00	1.680,00	0,00	0,00	14.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				14.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
2,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00005

PESO BRUTO
17,120

PESO LIQUIDO
17,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-109,20 Q: 2.000,0000 F: 30/10/20 V: 30 /09/2022, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	2.000,00	7,00	14.000,00	14.000,00	1.680,00	0,00	12,00	0,00

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEBITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/12/2020 Pedido: 1791204 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1791204 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2922 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTIS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0038231 SÉRIE 1 Estab. 104
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI 250 BL.01 GALPAO 04 - CIL.0 2 - LONDRINA - PR
 CEP 86067-050 - 4330321050

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº. 0038231 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4120 1267 7291 7800 0572 5500 1000 0382 3113 2016 0373

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9077053317 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: 816016567119 CNPJ: 67.729.178/0005-72

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200242969099 11/12/2020 18:57:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE** CNPJ / CPF: 44.584.019/0001-06 DATA DA EMISSÃO: 11/12/2020

ENDEREÇO: **RUA PARAIBA 1003** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 18700-110 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 11/12/2020

MUNICÍPIO: **AVARE** FONE / FAX: 1437119102 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 903185206 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0038231/1	08/01/2021	5.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.250,00	630,00	0,00	0,00	5.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 48.740.351/0024-51

ENDEREÇO: **ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863** MUNICÍPIO: **LONDRINA** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 903185206

QUANTIDADE: 2,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 0,00050 PESO BRUTO: 11,760 PESO LÍQUIDO: 11,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUÍMICO) (ITEM GENCERICO) L: 0090 22 Q: 300,0000 F: 23/07/20 V: 30/06/2022, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6108	FA	300,00	17,50	5.250,00	5.250,00	630,00	0,00	12,00	0,00

**Órgão Concessor: PMA
 Fundo Municipal de Saúde
 Nº do Convênio: 001/2020
 Termo Aditivo: 002/2020**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/12/2020 Pedido: 1791208 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1791208 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2922 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC SP 292942/O-0

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
N. 002168259
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 1212 4201 6400 0319 5500 1002 1682 5911 0024 3190

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152203642797295 08/12/2020 22:09:48-03:00

CNPJ
 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL
 STA CASA DE MS. DE AVARE (000008-0001)

ENDEREÇO
 R PARAIBA, 1003

MUNICÍPIO
 AVARE

FONE/FAX
 1437119100

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 44.584.019/0001-06

CEP
 18700-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 08/12/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 04/01/2021
 282,62

BASE DE CALCULO DO ICMS 235,51	VALOR DO ICMS 28,26	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 282,62
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 282,62

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T5185

ENDEREÇO
 RUA OSASCO 949

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1	PESO LIQUIDO 1
-----------------	---------------------	-------	-----------	-----------------	-------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000341	TERBUTALINA SULF (GEN) 0,5MG/ML C/100 AMP 1ML - HIPOLABOR	30049099	520	6108	CX	1,0000	282,620000	282,62	235,51	0,00	28,26	0,00	12,00%	0,00%	1	AV00120	30/09/2022	01/10/2020

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 000341
 Nosso Pedido: DEDVJJ - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO
CONFIRMEÇÃO DO ORIGINAL

Assinatura:

Rodrigo de Oliveira
 CPF: 0292942/0-0

Pedido: DEDVJJ
 Rep.: 001241
 Nº da OS
 60002215909 (P)

Volumes
 1

Total
 1

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 354,36 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE - RUA PARAIBA, 1003 CENTRO AVARE-SP



NFe Nº. 000.050.632
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

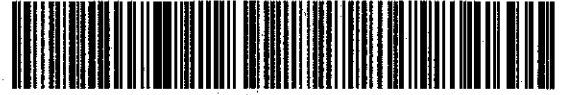
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.050.632
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0506 3211 2438 4276

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201160668268 - 09/12/2020 22:35:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

CNPJ / CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
09/12/2020

ENDEREÇO
RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/12/2020

MUNICÍPIO
AVARE

UF FONE / FAX
SP 1437119100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
23:35:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/01/2021
Valor R\$ 354,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
354,36	63,79	0,00	0,00	0,00	0,00	354,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			2,933	2,933

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15334	BACLOFEN 10MG C/20 CPR/TEUTO HOSP S+	30049099	000	5102	CX	5	2,2500	11,25	11,25	2,03		18,00	
27864	OMENAX 20MG C/56 CPS/GEOL AB SIM S+ PMC: 66.88	30049069	000	5102	CX	79	4,1216	325,61	325,61	58,61		18,00	
24068	PROFERGAN 25MG C/20 CPR/TEUTO SIM S. PMC: 9.25	30049075	500	5102	CX	7	2,5000	17,50	17,50	3,15		18,00	
<p>Órgão Concessor: PMA Fundo Municipal de Saúde Nº do Convênio: 001/2020 Termo Aditivo: 002/2020</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 29738
CONTATO: ANA CLAUDIA
Orc 12433947 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 47,65 Estadual: R\$ 3,45 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

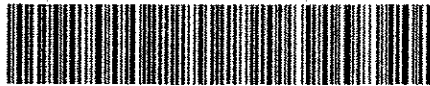


HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 256.916
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

131203946049857 08/12/2020 18:09:22

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203946049857 08/12/2020 18:09:22

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

ENDEREÇO
R PARAIBA Nº 1003

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
18.700-110

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
+55 (14) 3732-3878

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 11.872.656/0001-10

HORA DE SAÍDA
18:09:09

28 | OUT=001 Venc=05/01/2021 Valor=2.191,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.191,00	VALOR DO ICMS	262,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.191,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.191,00

RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇÕES &

PRETE POR CONTRA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
34.922.709/0002-47

ENDEREÇO
Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I

MUNICÍPIO
RIBEIRÃO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797530195111

QUANTIDADE
35,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO
456712

PESO BRUTO
535,5000 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS*	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2148	AGUA PARA INJECAO 1000ML C/15 BO S FECHADO - USO AD/PED - VIA IV 4306 1031100720388 HALEXISTAR Lote: 0000143397 D.Fab: 05/10/20 D.Val: 05/10/22 0,0000Referencia:4306	30049099	000	6108	UN	35	62,60	0,00	0,00	2.191,00	2.191,00	262,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
 PEDIDO 029715 ANA CLAUDIA | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF
 Origem R\$0,00. | () () ()

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

[Assinatura]

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3120 1200 8749 2900 0140 5500 1000 3007 2817 1675 4075

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000300728
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203948627369 10/12/20 10:05:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.674.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL
 (5556) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

C.N.P.J / C.P.F.
 44.584.019/0001-06

DATA EMISSÃO

10/12/2020

ENDEREÇO
 RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 18700-110

DATA DA ENTRADA

10/12/2020

MUNICÍPIO
 AVARE

FONE / FAX
 1437119100

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:01:36

FATURA / DUPLICATA

001 07/01/2021 499,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

499,81

VALOR DO I.C.M.S.

59,98

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

499,81

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

499,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE
 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

213166

PESO BRUTO

1,423 Kg

PESO LÍQUIDO

1,423 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPT	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPT
00114300	COMPLEXO B COMP -		0 6108	1	24,0000	0,00%	24,00	24,00	0,00	2,88	0,00		12,00 0,00
3004.50.90	45275/FAB.04/10/20/VAL.30/10/22 C/ 500 CP	500	500	CV		0,00		24,00	0,00				
00022300	DIMETICONA 40MG COMP -		0 6108	1	68,4000	0,00%	68,40	68,40	0,00	8,21	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	20H76/FAB.04/08/20/VAL.30/08/22 C/ 600 CP	600	500	CV		0,00		68,40	0,00				
00623600	ENALAPRIL 10 MG COMP 7 -		0 6108	1	21,5000	0,00%	21,50	21,50	0,00	2,58	0,00		12,00 0,00
3004.90.77	26779S/FAB.14/07/20/VAL.30/11/21 C/ 500 CP	500	000	CV		0,00		21,50	0,00				
00618800	FLUCONAZOL 150 MG CAPS -		0 6108	2	58,0000	0,00%	116,00	116,00	0,00	13,92	0,00		12,00 0,00
3003.90.89	001983/FAB.18/06/20/VAL.30/06/22 C/ 100 CP	200	000	CV		0,00		116,00	0,00				
00018400	FUROSEMIDA 40MG COMP -		0 6108	1	33,5000	0,00%	33,50	33,50	0,00	4,02	0,00		12,00 0,00
3004.90.76	20109H/FAB.18/09/20/VAL.30/09/22 C/ 500 CP	500	500	CV		0,00		33,50	0,00				
00704200	IVERMECTINA 6MG COMP -		0 6108	25	8,6000	0,00%	215,00	215,00	0,00	25,80	0,00		12,00 0,00
3004.90.59	053303/FAB.13/03/20/VAL.30/07/22 C/ 4 CP	100	000	CV		0,00		215,00	0,00				
01240000	SINVASTATINA 40MG COMP / -		0 6108	5	4,2820	0,00%	21,41	21,41	0,00	2,57	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	1V0339/FAB.01/07/20/VAL.30/07/22 C/ 30 CP	150	000	CV		0,00		21,41	0,00				

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

Med Center Comercial Ltda.

SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mercadoria.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Pedi do: 213166

Volume MB: 0,011163

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CPF: SP 292942/0-0

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MASSIP -
JACUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1377958 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3779 5811 7644 9962

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201154250949 08/12/2020 18:21:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE** CNPJ / CPF 44.584.019/0001-06 DATA DA EMISSÃO 08/12/2020
ENDEREÇO **RUA PARAIBA 1003** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 18700-110 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/12/2020
MUNICÍPIO **AVARE** FONE / FAX 1437119102 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1377958/1	05/01/2021	10.940,80							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		10.940,80		1.384,42		0,00		0,00		10.940,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		10.940,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE **62,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,10023** PESO BRUTO **193,920** PESO LÍQUIDO **193,920**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
011885	CLINDAMICINA 600MG.FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: AA-043/20 Q: 2.000,0000 F: 26/06/20 V: 31/05/2022, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	2.000,00	3,5244	7.048,80	7.048,80	845,86	0,00	12,00	0,00
031409	FUROSEMIDA 20MG/2ML (FARMACE) L: FS20J082 Q: 1.000,0000 F: 15/10/20 V: 09/10/2022	30039086	000	5102	AP	1.000,00	0,5584	558,40	558,40	100,51	0,00	18,00	0,00
013996	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2031632 Q: 600,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022 L: 2031655 Q: 9.400,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30049099	000	5102	AP	10.000,00	0,27	2.700,00	2.700,00	324,00	0,00	12,00	0,00
027263	CLORETO DE SÓDIO 20% (FARMACE) L: 2019069C Q: 2.000,0000 F: 30/09/20 V: 26/09/2022	30039099	000	5102	AP	2.000,00	0,3168	633,60	633,60	114,05	0,00	18,00	0,00

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/12/2020 Pedido: 1788919 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1788919 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 2922 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.770,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE - RUA PARAIBA, 1003 CENTRO AVARE-SP



NFe Nº. 000.050.158
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.050.158
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0501 5811 2409 5940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201149156191 - 07/12/2020 21:10:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

CNPJ / CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
07/12/2020

ENDEREÇO
RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/12/2020

MUNICÍPIO
AVARE

UF FONE / FAX
SP 1437119100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
22:10:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/01/2021
Valor R\$ 5.770,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.770,00	738,60	0,00	0,00	0,00	0,00	5.770,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO
SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 647598751114

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
107 Volumes 317,200 317,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20718	AGUA P/ INJECAO C/200 AMP 10 ML/BQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2031288 Qtd: 100 Val: 30/06/2022 FCL:A69BE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	30049099	500	5102	UN	100	50,0000	5.000,00	5.000,00	600,00		12,00	
35543	DERMATROL 200ML/TROL Lote: 076 Qtd: 200 Val: 31/10/2022	15121919	000	5102	UN	200	3,8500	770,00	770,00	138,60		18,00	

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: 29643
CONTATO: ANA CLAUDIA
Orc 12405768 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 106 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintegra.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 704,84 Estadual: R\$ 653,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CSC-SP 202942/0-0

RECEBEMOS DE AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.105.851. EMISSÃO: 14/12/2020 VALOR TOTAL: 535,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER DE AVARE - RUA PARAIBA N 1003, CENTRO, 18700-110-AVARE-SP

NF-e
000.105.851
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AGILLE COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA ME**
RUA CARIJOS, 866 - FUNDOS - VILA ALZIRA
09180-000 SANTO ANDRE - SP
11 2379-3950

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.105.851
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1211 6975 9400 0239 5500 1000 1058 5110 0920 7580

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201176999419 14/12/2020 10:15:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626.573.420.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.697.594/0002-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DE AVARE

CNPJ

44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO

14/12/2020

ENDEREÇO

RUA PARAIBA N 1003

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18700-110

DATA DA SAÍDA

14/12/2020

MUNICÍPIO

AVARE

UF

SP

FONE / FAX

001 4371191-0021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:15:42

FATURA / DUPLICATA

000105851/001 13/01/2021 535,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	117,44	652,44	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,96	535,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JAD LOG LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ

04.884.082/0001-35

ENDEREÇO

AV. JORNALISTA PAULO ZINGG, 810

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149.744.148.111

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2000006698	FLUSAN 500 MG SOL INJ 50FA X 10ML LOTE:691424A - VAL:08/2022 - PMC: R\$0.00 Cód. Barras: 7891317470302	30049069	040	5102	CX	1	652,44	652,44	0,00	0,00		71,96
Órgão Concessor: PMA Fundo Municipal de Saúde Nº do Convênio: 001/2020 Termo Aditivo: 002/2020												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODVE:31300 *BOLETO 30 DIAS *

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: -Isento do ICMS Conf Decreto No. 57998 DE 24/04/2012-*ICMS ISENTO CONF CONVENIO 162/94 NAS OPERACOES COM MEDICAMENTOS DESTINADOS AO TRATAMENTO DE CANCER*-*PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.*-ICMS Desonerado: R\$ 117,44*Motivo Desoneracao do ICMS: Venda Prod Oncologico *ISENTO DE ICMS CONF.ART.154 DO ANEXO I DO RICMS/SP CONV 118/2011 CONV 162/94*

RESERVADO AO FISCAL


CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 462311
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3120 1260 6659 8100 0975 5500 1000 4623 1119 0003 7975
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produção estab.destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118 CNPJ: 60.665.981/0009-75
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203934734206 01/12/2020 18:03:10
 DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE CNPJ/CPF: 44.584.019/0001-06 DATA DA EMISSÃO: 01/12/2020
 ENDEREÇO: RUA PARAIBA 1003 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 18700-110 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 01/12/2020
 MUNICÍPIO: AVARE FONE/FAX: 551437321058 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 18:02:59 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 Fatura Número: 0092521304, Valor original: 1.020,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.020,00
 Mm. Duplicata/Parcela: 001 Vencimento: 31/12/2020 Valor: 1.020,00 Mm. Duplicata/Parcela: Vencimento: Valor: Mm. Duplicata/Parcela: Vencimento: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.020,00 VALOR DO ICMS: 122,40 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.020,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.020,00

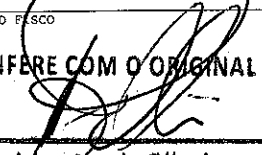
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: VOLUME: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,800 PESO LÍQUIDO: 1,800

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001000360	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 2038659 V 31.10.2022 Q 60,000. Resolução do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 8498B4DA-14D3-4976-936F-AAB940E95512. Vlr. aprox. Trib.: 306,00. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1042702060036	30049099	500	6107	UN	60,0000	17,000000	1.020,00	0,00	1.020,00	122,40	0,00	12,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COMPRADORA ANA CLAUDIA FRANZOLINI COTACAO 13000 PEDIDO DE COMPRA N N029510. Base calculo ICMS: R\$ 1.020,00 Valor ICMS partilha: R\$ 61,20 ICMS FECF: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005379039. Remessa: 0082542728. Documento de transporte: 0010063623.

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Uniao Química Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 462641
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3120 1260 6659 8100 0975 5500 1000 4626 4112 8909 7312
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produção estab.destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118
 CNPJ: 60.665.981/0009-75
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203937195279 02/12/2020 18:40:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE
 CNPJ/CPF: 44.584.019/0001-06
 DATA DA EMISSÃO: 02/12/2020
 ENDEREÇO: RUA PARAIBA 1003
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 CEP: 18700-110
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 02/12/2020
 MUNICÍPIO: AVARE
 FONE/FAX: 551437321058
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18700-110
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 18:40:00 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 Fatura Número: 0092523802, Valor original: 11.600,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 11.600,00

Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	01/01/2021	11.600,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.600,00	1.392,00	0,00	0,00	0,00	11.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT: []
 PLACA DO VEÍCULO: []
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854
 MUNICÍPIO: CAMPINAS
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q'TDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
060800000001000280	TRIFLAN 400 MG PO INJ FA E DIL L 2037692 V 31.10.2022 Q 300,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: F6C8E645-7848-4840-BA39-2F34884DBFD1. Vlr. aprox. Trib.: 3.150,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702540011	30042079	500	6107	UN	300,0000	35,000000	10.500,00	0,00	10.500,00	1.260,00	0,00	12,00	
000000000001000358	PREDI-MEDROL 40MG/ML SUS INJ X L 2040496 V 31.10.2022 Q 100,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: AFSA1324-C622-4D39-9FCE-03C086CC11C4. Vlr. aprox. Trib.: 330,00. PMC: 20,46 Cód. ANVISA: 1049712120015	30043290	500	6107	UN	100,0000	11,000000	1.100,00	0,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: []
 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COMPRADORA ANA CLAUDIA FRANZOLINI COTACAO 13000 PEDIDO DE COMPRA N 0029510. Base calculo ICMS: R\$ 11.600,00 Valor ICMSpartilha: R\$ 696,00 ICMS FECP: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005379039. Remessa: 0082545293. Documento de transporte: 0010063818.
 RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL
 Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/0-0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

União Química Farmaceutica Nacional S/A



RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 462976
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3120 1260 6659 8100 0975 5500 1000 4629 7615 8672 3759
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118
 CNPJ: 60.665.981/0009-75
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203938740360 03/12/2020 17:40:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE
 CNPJ/CPF: 44.584.019/0001-06 DATA DA EMISSÃO: 03/12/2020
 ENDEREÇO: RUA PARAIBA 1003
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 18700-110 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 03/12/2020
 MUNICÍPIO: AVARE FONE/FAX: 551437321058 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 17:40:33 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 FATURA Nº: 0092526234, Valor original: 11.000,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 11.000,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	02/01/2021	11.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.000,00	440,00	0,00	0,00	0,00	11.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI TDA
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854
 MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: VOLUME: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 15,600 PESO LÍQUIDO: 15,600

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08000000001002184	OCTALBIN 20% SOL INJ 50ML X 1FA VD IBC L 1015a5661 v 31.03.2023 Q 100.000. Vlr. aprox. trib.: 1.980,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1397100030081	30021236	100	6108	UN	100,0000	110,000000	11.000,00	0,00	11.000,00	440,00	0,00	4,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
 CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COMPRADORA ANA CLAUDIA FRANZOLINI COTACAO 13000 PEDIDO DE
 COMPRA N 0029510. Base calculo ICMS: R\$ 11.000,00 Valor ICMSpartilha: R\$ 1.540,00 ICMS
 FECP: R\$ 0,00. Ordem de venda: 0005379039. Remessa: 0082543341. Documento de transporte:
 0010064021.

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
Nº: 000.202.101
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2021 0111 4610 5324

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201184521992 15/12/2020 13:55:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Avare		CNPJ / CPF 44.584.019/0001-06	DATA DE EMISSÃO 15/12/2020
ENDEREÇO Rua. Paraíba N 1003	BAIRRO Centro	CEP 18700-110	DATA DE SAÍDA 15/12/2020
MUNICÍPIO Avare	FONE / FAX (14)3732-3878	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	14/01/2021	6538,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.538,00		VALOR DO ICMS 994,44	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.538,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.538,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL LUMAR COM. PROD. FARM. LTDA.		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 3	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ 49.228.695/0001-52
ENDEREÇO AVENIDA WILSON BEGO, 745		MUNICÍPIO FRANCA	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 310.049.440.111	
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 200,00	PESO LIQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
033934	TOUCA DESC.SANFONADA C/ELAST.100UN Lote:A46220 Qtde: 220 Venc: 01/07/2025	3005.90.99	000	5102	PCT	220,00	15,9000	3.498,00	0,00	3.498,00	629,84	0,00	18,00	0,00
400118	SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:8818201917 Qtde: 20000 Venc: 22/04/2024	9018.31.19	100	5102	PCT	20.000,00	0,1520	3.040,00	0,00	3.040,00	364,80	0,00	12,00	0,00

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCAL CONFERE COM O ORIGINAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Positiva 3.040,00 Lista Neutra 3.498,00 Tele vendas SELMA - Conferente Vanessa Sinício - End. Conf. B Local Entrega Rua Paraíba, 1003 - Centro - CEP 18.700-110 Avare-SP REF Seg. a Quinta das 08 -11 das 12 as 1700h SEXTA ATE AS 1600 Hrs PED. N 029791	Rodrigo Ap. de Oliveira CRC-SP 292942/O-0
Cliente: 12898 Pedido: 543757	



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqu
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 001806742 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3520.1261.1900.9600.0869.5500.1001.8067.4213.5986.0780

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135201190993493 16.12.2020 15:29:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE 11520		CNPJ/CPF 44.584.019/0001-06	DATA DA EMISSÃO 16.12.2020
ENDEREÇO R PARAIBA 1003		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18700-110
MUNICÍPIO AVARE	FONE/FAX 14 3711 9100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DA SAÍDA	

FATURA

Nro Fatura 001806742/A	Dt.Vcto 15.01.2021	Valor 34.000,00
----------------------------------	------------------------------	---------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 34.000,00	VALOR DO ICMS 4.080,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 34.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 34.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 89.823.918/0002-25
ENDEREÇO R CONCRETEX 430		MUNICÍPIO GUARULHOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00010	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 80 KG	PESO LÍQUIDO 75,240 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
402002 PCI	OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML 38508232-81E1-49BD-88E9-AFE4788EDD72 QTDE: 40,000 DS LOTE: 705633A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30049069	500	5.101	DS	0,00 CONT.IMP. 10.2022	40 0,00%	850,0000	0,00	34.000,00	34.000,00	4.080,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Negativa					BASE ICMS ST: 0,00		VAL ICMS ST: 0,00	0,00	BASE ICMS: 34.000,00	VALOR ICMS: 4.080,00				

Orgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

Eurofarma
Ampliando horizontes

Nº Ped. Cli. : Pedido Dezembro
Nº Remessa : 201282485 - NºFatura : 0095045785 - DocNum: 0008136190

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasreceber@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0002990452
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.337,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE - RUA PARAIBA, 1003 CENTRO AVARE-SP

NFe N° 000.051.341
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.051.341
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0513 4111 2488 1633

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
31.378.288/0001-66

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201180491744 - 14/12/2020 19:23:13

CNPJ / CPF
44.584.019/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

ENDEREÇO
RUA PARAIBA, 1003

Bairro / Distrito
CENTRO

UF
SP

FONE / FAX
1437119100

DATA DA EMISSÃO
14/12/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/12/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
20:23:00

CNPJ / CPF
44.584.019/0001-06

CEP
18700-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31.378.288/0001-66

FATURA / DUPLICATA
Num 001
Venc. 13/01/2021
Valor R\$ 2.337,50

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.337,50	280,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2.337,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.337,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
KEYKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT
0

PLACA DO VEICULO
0

UF
SP

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICIPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
19

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
85,943

PESO LÍQUIDO
85,943

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30195	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/DESCARPAC Lote: SAGAAA103B Qtd: 3 Val: 30/04/2025	90183219	200	5102	CX	3	7,5000	22,50	22,50	2,70		12,00	
30197	AGULHA HIPODERMICA 25G 13X0,45MM C/100/DESCARPAC Lote: SAGAAA089A Qtd: 10 Val: 30/10/2024	90183219	200	5102	CX	10	6,5000	65,00	65,00	7,80		12,00	
35475	SERINGA HIPODERMICA 3ML LUER SLIP C/1000/INJEX HOSP Lote: 24162b Qtd: 18 Val: 18/08/2025	90183119	000	5102	CX	18	125,0000	2.250,00	2.250,00	270,00		12,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
N° do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 29792
CONTATO: ANA CLAUDIA
Orc 12483911 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 18 vols
APENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
A/E: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
A/E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
A/E: 1.18507-0- A/E 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 101,96 Estadual: R\$ 280,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e, do RICMS/SP
Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROFA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

AV. DR. MAURO LINDEMBERG MONTEIRO, 185
 Complemento: GALPAO 10/11
 JARDIM SANTA FE Cep:06278-010
 OSASCO/SP
 Fone: 551136460166

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 000198926
SÉRIE 3
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3520 1247 8690 7800 0453 5500 3000 1989 2611 0021 0160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201184474309 15/12/2020 13:48:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

492462393118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**CNPJ**

47.869.078/0004-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

CNPJ/CPF

44.584.019/0001-06

DATA DE EMISSÃO

15/12/2020

ENDEREÇO

R. PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18700-110

DATA ENTRADA/SAÍDA**MUNICÍPIO**

AVARE

FONE/FAX

1437119100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA/SAÍDA****FATURA**

001

14/01/2021

11.745,00

CALCULO DO IMPOSTO**BASE DE CALCULO DO ICMS**

11.745,00

VALOR DO ICMS

1.409,40

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.745,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

11.745,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF**

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

R. SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

15

ESPECIE

CX

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

229,500

PESO LIQUIDO

229,500

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE UM	V. UNITARIO	V. TOTAL BC. ICMS	V. ICMS V. IPI	A. ICMS A. IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
010897	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 1,20 CX C/100.....	90183219	200	5102	1.500	7,8300	11.745,00	1.409,40	12,0	0,00
	..DESCARPACK**LOTE:SAGAAA110H - 30/07/25				CX		11.745,00	0,00	0,0	0,00
	703									

Órgão Concessor: PMA
 Fundo Municipal de Saúde
 Nº do Convênio: 001/2020
 Termo Aditivo: 002/2020

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 622908

SEG A QUINTA-FEIRA DAS 8:00 AS 11:00 E DAS 12:00 AS 17:00 HORAS SEXTA-FEIRA ATE AS 16:00 HORAS

ENDERECO DE ENTREGA: R. PARAIBA, 1003 - CENTROAVARE-SP CEP: 18700-110 PEDIDO DE COMPRA Nº 02978

PIS/COFINS AL. ZERO CF. ART 1 INCISO 3 DECRETO 6.426/2008

ATENCAO: O NAO RECEBIMENTO DO AVISO BANCARIO NAO JUSTIFICA ATRASO DE PAGAMENTO. CASO NAO RECEBA

ENTRE EM CONTATO ATRAVES DOS TELEFONES 3646-0179 OU 3646-0152

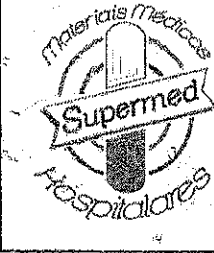
47 123455 Pedido de Venda: 622908 Vendedor: 006918-Apoio Cliente: 002188

Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores.

RESERVA DE ASSINATURA ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

47



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 152862
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 6210 0080 0837

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201195472384 17/12/2020 12:13:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE (305)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
17/12/2020

ENDEREÇO
RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
1437119100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/12/2020 171.894,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
171.894,78	28.389,38	0,00	0,00	171.894,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				171.894,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL
LIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
599	CAIXA			2.289,50	2.289,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16981	LUVA P/ PROCED.N.EST.G C/10-LEMGRUBER LT PRO20K (9) 10/2025 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO20K, Qtde: 9, Data Fab: 01/10/20- 20, Data Val: 31/10/2025)	40151900	000	5102	CX	9	744,4422	6.699,98	6.699,98	1.206,00		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PRO23K (50) 12/2025 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO23K, Qtde: 50, Data Fab: 01/12/2- 020, Data Val: 30/12/2025)	40151900	000	5102	CX	50	744,4600	37.222,50	37.222,50	6.700,05		18,00	
29603	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC007 (500) 08/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC007, Qtde: 500, Data Fab: 01/08/ 2020, Data Val: 31/08/2025)	63079010	000	5102	CX	500	24,0000	12.000,00	12.000,00	2.160,00		18,00	
13775	SERINGA DESC.10ML-SLIP C/250-SR LT H898 (64) 11/2025 \ LT H911 (256) 11/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H898, Qtde: 64 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/20- 25 / Fornecedor: 1156, Lote: H911, Qtde: 256,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11- 1/2025)	90183119	200	5102	CX	320	76,2750	24.408,00	24.408,00	2.928,96		12,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

BANDEIRAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

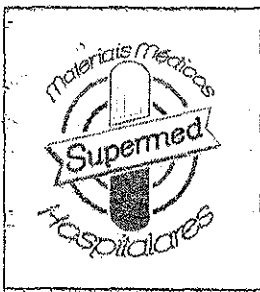
#R15V599||
Pedido: 151894.
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 44584019000106)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 17,50

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 152862
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 6210 0080 0837

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201195472384 17/12/2020 12:13:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

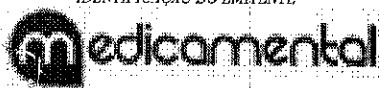
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15182	SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR LT H603 (21) 08/2025 \ LT H707 (126) 09/2025 \ LT H903 (13) 11/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H603, Qtde: 21 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 1156, Lote: H707, Qtde: 126 ,Data Fab: 01/09/2020, Da- ta Val: 30/09/2025 / Fornecedor: 1156, Lo- te: H903, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	5102	CX	180	113,2500	18.120,00	18.120,00	2.174,40		12,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR170 (35) 10/2023 \ LT PR183 (15) 11/- 2025 (Fornecedor: 2616, Lote: PR170, Qtde: 35 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/ 2023 / Fornecedor: 2616, Lote: PR183, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	40151900	000	5102	CX	50	1.468,8860	73.444,30	73.444,30	13.219,97		18,00	

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

AV. ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.061.046
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0610 4611 2710 9489

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210196808863 - 22/02/2021 18:00:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

CNPJ / CPF

44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO

22/02/2021

ENDEREÇO

RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18700-110

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/02/2021

MUNICÍPIO

AVARE

UF

SP

FONE / FAX

1437119100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
A enc. 24/03/2021
Valor R\$ 19.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
19.600,00	3.528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

73,780

PESO LÍQUIDO

73,780

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25714	FAZOLON 1000MG PO INJ C/20 FR/BLAU HOSP/AM S+ PMC: 368,49 Lote: 20100062 Qtd: 20 Val: 30/09/2022 Lote: 20071067 Qtd: 120 Val: 13/07/2022 FCL:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	CX	140	140,0000	19.600,00	19.600,00	3.528,00		18,00	
<p>Órgão Concessor: PMA Fundo Municipal de Saúde Nº do Convênio: 001/2020 Termo Aditivo: 002/2020</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 30815
CONTATO: ANA CLAUDIA
Orc 12709077 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 5 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.636,20 Estadual: R\$ 2.352,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

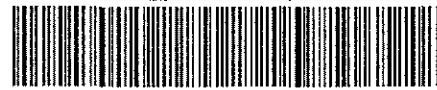


HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 257.910
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3120 1211 8726 5600 0110 5500 1000 2579 1014 5571 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERC. ADQ DE TERCEIRO** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203953877883 14/12/2020 19:30:55
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110 CNPJ: 11.872.656/0001-10

RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE** CNPJ/CPF: 272 44.584.019/0001-06 DATA DA EMISSÃO: 14-12-2020
 ENDEREÇO: **R PARAIBA Nº 1003** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: 18.700-110
 MUNICÍPIO: **AVARE** FONE/FAX: +55 (14) 3732-3878 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 19:30:41

28 | OUT=001 Venc=11/01/2021 Valor=48.498,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 48.498,28 VALOR DO ICMS: 1.939,92 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 48.498,28
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPT: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 48.498,28

RAZÃO SOCIAL: **HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.** FRESTE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: **MG** CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
 ENDEREÇO: **AV INGLATERRA N. 40** MUNICÍPIO: **UBERLANDIA** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE: 29,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PEDIDO: 462704 PESO BRUTO: 530,7200 Kg PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
928	AGULHA DESC 25X0,7 22G C/100 UN 0353201 0010330669063 DESCARPAC Lote: SAGAAA110A D.Fab: 01/07/20 D. Val: 30/06/25 0,0000Referencia: 0353201	90183219	200	6108	UN	20	7,36	0,00	0,00	147,20	147,20	5,89	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
932	AGULHA DESC 30X0,7 22G C/100 UN 0353401 0010330669063 DESCARPAC Lote: SAGAAA101C D.Fab: 01/04/20 D. Val: 31/03/25 0,0000Referencia: 0353401	90183219	200	6108	UN	6	6,73	0,00	0,00	6,73	6,73	0,27	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
932	AGULHA DESC 30X0,7 22G C/100 UN 0353401 0010330669063 DESCARPAC Lote: SAGAAA110E D.Fab: 01/07/20 D. Val: 30/06/25 0,0000Referencia: 0353401	90183219	200	6108	UN	6	329,77	0,00	0,00	329,77	329,77	13,19	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1526	AGULHA DESC 30X0,8 21G C/100 UN 0353501 0010330669063 DESCARPAC Lote: SAGAAA103D D.Fab: 01/05/20 D. Val: 30/04/25 0,0000Referencia: 0353501	90183219	200	6108	UN	6	7,13	0,00	0,00	42,78	42,78	1,71	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

**Órgão Concedor: RMA
 Fundo Municipal de Saúde
 Nº do Convênio: 001/2020
 Termo Aditivo: 002/2020**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP PEDIDO DE COMPRA No. N029789 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$6758,18 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()
 RESERVADO AO FISCAL: **CONFERE COM O ORIGINAL**
Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 257.910

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3120 1211 8726 5600 0110 5500 1000 2579 1014 5571 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da

NE-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203953877883 14/12/2020 19:30:55

CNPJ

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1320	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 20G C/10 UN BRANCO 0191401 10330660256 DESCARPACK Lote: SAEFAA0121 D.Fab: 01/06/20 D.Val: 31/05/25 0,0000 Referencia:0191401	62101000	200	6108	UN	191	26,65	0,00	0,00	5.090,34	5.090,34	203,61	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1320	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 20G C/10 UN BRANCO 0191401 10330660256 DESCARPACK Lote: SAEFAA0121 D.Fab: 01/06/20 D.Val: 31/05/25 0,0000 Referencia:0191401	62101000	200	6108	UN	840	26,65	0,00	0,00	22.386,84	22.386,84	895,47	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1320	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 20G C/10 UN BRANCO 0191401 10330660256 DESCARPACK Lote: SAEFAA0121 D.Fab: 01/06/20 D.Val: 31/05/25 0,0000 Referencia:0191401	62101000	200	6108	UN	769	26,65	0,00	0,00	20.494,62	20.494,62	819,78	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 002197540
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0212 4201 6400 0319 5500 1002 1975 4011 0019 3559

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213821030558 12/02/2021 14:55:39-03:00

NSCRIPTION ESTADUAL
105022500

CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MIS. DE AVARE (000008-0001)		CNPJ/CPF 44.584.019/0001-06		DATA DE EMISSÃO 12/02/2021	
ENDEREÇO R PARAIBA,1003		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18700-110	
MUNICIPIO AVARE		FONE/FAX 1437119100		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

001 11/03/2021 1.504,00																			
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.253,28		VALOR DO ICMS 150,40		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.504,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.504,00									

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T5185		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10									
ENDEREÇO RUA OSASCO 949		MUNICIPIO CAJAMAR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL													

QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO									
9		Diversos						9		9									
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
002304	HIDROCORTISONA 100MG (ANDROCORTIL) PO CX C/ 50F/A S/DIL - TEUTO	30043933	020	6108	CX	7,0000	115,000000	805,00	670,80	0,00	80,50	0,00	12,00%	0,00%	7	2595489	28/02/2022	01/08/2020	0,00
019530	PENICILINA G BENZ 1200MUJ (BEPEBEN) IM C/50 F/A S/DIL - TEUTO	30041013	520	6108	CX	2,0000	349,500000	699,00	582,48	0,00	69,90	0,00	12,00%	0,00%	2	2505619	31/03/2022	01/03/2020	0,00

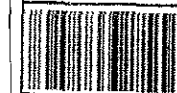
Orgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DOCUMENTOS
4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 019530; 002304
030807
E DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -
0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 48.30. Valor do ICMS
do remetente: R\$ 0.

Pedido: DEEY13
Rep.: 001241
Nº da OS
600002251151 (G)
Total

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL
Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 202942/0-0



00 2670 6612

Sefaz Autorizada

40

/0001-10

-06

-110

0,00 VALOR TOTAL EX

0,00 VALOR TOT

UF CNPJ/CPF 11.8

UF INSCRIÇÃO 0015

BRUTO 35,2000 Kg

C ICMS ST V. ICMS ST

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
92942/0-0



NFe Nº. 000.059.972
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE




MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 .VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.059.972
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0599 7211 2699 4065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210163245379 - 12/02/2021 21:23:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: []	CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66
---	---	---------------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE		CNPJ / CPF: 44.584.019/0001-06	DATA DA EMISSÃO: 12/02/2021
ENDEREÇO: RUA PARAIBA, 1003		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 18700-110
MUNICÍPIO: AVARE		UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
PONE / FAX: 1437119100		HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 22:23:00	

ATUREZA / DUPLICATA

em. **001**
 em. **14/03/2021**
 valor **R\$ 11.929,70**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
11.929,70	2.104,84	0,00	0,00	0,00	0,00	11.929,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.929,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EMPRESA: TRKKEY RAZO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA: 0-Remetente	CÓDIGO ANTT: []	PLACA DO VEÍCULO: []	UF: []	CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114		
QUANTIDADE: 9	ESPECIE: Volumes	MARCA: []	NUMERAÇÃO: []	PESO BRUTO: 48,538	PESO LÍQUIDO: 48,538

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16178	ARTRINID 100MG IV PO LIOF C/50 FA/UNIAOQ HOSP S+ Lote: 2044010 Qtd: 40 Val: 30/11/2022	30049029	000	5102	CX	40	132,5000	5.300,00	5.300,00	954,00		18,00	
31354	KAVIT 10MG/ML C/25 AMP IML/CRISTALIA HOSP O+ Lote: 20090322 Qtd: 16 Val: 01/09/2022	30045090	000	5102	CX	16	32,5000	520,00	520,00	93,60		18,00	
24254	NOPROSIL 5MG C/240 AMP 2 ML/ISOFARMA HOSP S- Lote: 0090351 Qtd: 4 Val: 30/09/2022	30049041	000	5102	CX	4	112,8000	451,20	451,20	81,22		18,00	
16164	ONDANSETRONA 4MG/2ML C/50/NOVAFARMA HOSP G+ Lote: 78PH3186 Qtd: 13 Val: 07/08/2022	30042051	000	5102	CX	13	54,5000	708,50	708,50	85,02		12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC. 306.38 Lote: P100190376 Qtd: 25 Val: 19/12/2022	30021590	700	5102	FR	25	198,0000	4.950,00	4.950,00	891,00		18,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PEDIDO 30815
 CONTATO: ANA CLAUDIA
 **ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA
 rc 12698453 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 7 vols
 TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaeentrega.com.br
 if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.800,56 Estadual: R\$ 1.166,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 eqtime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 OTA: CID AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 147713
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0204 0278 9400 0750 5500 1000 1477 1310 0016 3661

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210161968663 12/02/2021 15:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE AVARE (3598)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
12/02/2021

ENDEREÇO
R PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA ENTRADA/SAIDA
12/02/2021

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
1437119100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:21

FATURA / DUPLICATA

001 14/03/2021 3.209,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.209,00	415,72	0,00	0,00	3.209,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.209,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE (171)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SÃO PAULO, 31

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			10,00	10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29180	ACETILCISTEINA 10% 5/3ML GEN-U.QUIMICA (Lote: 2035160, Qtde: 70, Dt Val: 30/0-9/2022, Data Fab: 01/09/2020)	30049059	500	5102	CX	70	8,9000	623,00	623,00	74,76		12,00	
20127	AMIODARONA 50MG/ML 100/3ML GEN HIPO (Lote: AD03320, Qtde: 4, Dt Val: 31/10/2022, Data Fab: 01/11/2020)	30049054	000	5102	CX	4	169,1000	676,40	676,40	81,17		12,00	
29184	ARTRINID IM 100MG 50/2ML-U.QUIMICA (Lote: 2026640, Qtde: 4, Dt Val: 31/07/2022, Data Fab: 01/07/2020)	30049029	000	5102	CX	4	56,9000	227,60	227,60	40,97		18,00	
15601	CLINDAMICINA 600MG 100/4ML GEN-HIPOLABOR AMPOLAS (Lote: AA06420, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/2022, Data Fab: 01/09/2020)	30032099	000	5102	CX	4	349,7000	1.398,80	1.398,80	167,85		12,00	
20048	ROPI 10MG/ML 5/20ML-EST - CRISTALIA (Lote: 20110425, Qtde: 4, Dt Val: 30/1-1/2023, Data Fab: 01/11/2020)	30049069	000	5102	CX	4	70,8000	283,20	283,20	50,97		18,00	

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO DE COMPRA No. N030814
ITENS 1 a 2,4 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 4 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1 a 3,5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 415,72, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 415,72
Pedido: 166320
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

**Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC/SP 292942/O-0**



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

5221 0204 0278 9400 0326 5500 1001 1602 5910 0006 4644

Nº 1160259
SERIE 1
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213820938105 12/02/2021 14:21:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE AVARE (3598)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
12/02/2021

ENDEREÇO
R PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA ENTRADA/SAIDA
12/02/2021

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
1437119100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:20

FATURA / DUPLICATA

001 14/03/2021 1.806,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.505,19	VALOR DO ICMS 180,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.806,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.806,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE
37

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

101,75

PESO LÍQUIDO

101,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
50957	AGUA DESTILADA 200/10ML - FARMARIN (Lote: 266720, Qtde: 25, Dt Val: 31/12/2022, Data Fab: 01/12/2020)	30049099	020	8108	CX	25	45,0000	1.125,00	937,46	112,50		12,00	
16293	CLOR.POTASSIO 19,1% 200/10ML-SANTEC (Lote: TNF, Qtde: 6, Dt Val: 31/10/2022, Data Fab: 01/11/2020)	30049099	020	6108	CX	6	61,9000	371,40	309,49	37,14		12,00	
50964	CLOR.SODIO 20% 200/10ML - FARMARIN (Lote: 005321, Qtde: 6, Dt Val: 31/01/2023, Data Fab: 01/01/2021)	30049099	020	6108	CX	6	51,6500	309,90	258,24	30,99		12,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

DADOS ADICIONAIS

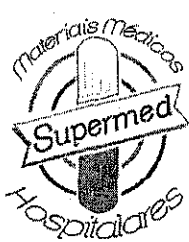
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO DE COMPRA No. N030809
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1,3 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 2
ITEM 2
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 90,92
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 180,63, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 180,63
Pedido: 1242695
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)
Redespacho...: O EMITENTE (171) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: -
Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 498673
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4986 7310 0083 5133

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214033193874 12/02/2021 12:41:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119
CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE (305)
CNPJ/CPF: 44.584.019/0001-06
DATA DA EMISSÃO: 12/02/2021

ENDEREÇO: RUA PARAIBA, 1003
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 18700-110
DATA ENTRADA/SAIDA: 12 FEV 2021

MUNICÍPIO: AVARE
FONE/FAX: 1437119100
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA
001 15/03/2021 724,99

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		724,99	87,00	0,00	0,00	0,00	724,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00		0,00	0,00	724,99		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: SP
CNPJ/CPF: 01125797000540

ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 8730
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

QUANTIDADE: 2
ESPÉCIE: CAIXA
MARCAS
NÚMERO
PESO BRUTO: 1,00
PESO LÍQUIDO: 1,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
11087	HYTAMICINA 40MG/ML 100AMP 2ML-HYPOFARMA LT 20111430 (1)11/22 (Fornecedor: 131, Lote: 20111430, Qtde: 1, Data Fab: 18/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30032061	000	6108	CX	1	86,3200	86,32	86,32	10,36		12,00	
20114	NITROP 50MG 5AMP 2ML-HYPOFARMA LT 20091387 (10)09/22 (Fornecedor: 131, Lote: 2009138-7, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	6108	CX	10	63,8670	638,67	638,67	76,64		12,00	

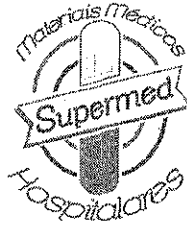
**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
R 45 B 5;
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 43,50
Pedido: 466391
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO
CONFIRA COM O ORIGINAL
Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

Mercadoria avariada, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes,



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP: 07430350, Fone: 11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 171829
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1718 2910 0100 8956

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210161230521 12/02/2021 13:07:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE (305)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
12/02/2021

ENDEREÇO
RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

HORA DA SAÍDA
12:15:21

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
1437119100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 15/03/2021 5.008,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.008,59	696,04	0,00	0,00	5.008,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.008,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3 CAIXA 15,65 15,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.006 (14) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0920.006, Qtde: 14, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	CX	14	19,8693	278,17	278,17	50,07		18,00	
23294	FUROSANTISA 20MG 100AMP 2ML-SANTISA LT 11-700520 (20) 09/2022 (Fornecedor: 931, Lote: 11700520, Qtde: 20, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	CX	20	50,0000	1.000,00	1.000,00	180,00		18,00	
4048	AC.EPSILON AMINOCAPROICO (EPSILON) 1GR FAM 20ML-NIKKHO LT 1119.008 (15) 11/2021 (Fornecedor: 2611, Lote: 1119.008, Qtde: 15, Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2021)	30039099	500	5102	FAM	15	20,3467	305,20	305,20	54,94		18,00	
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AB-094/20 (9) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-094/20, Qtde: 9, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	000	5102	CX	9	342,5000	3.082,50	3.082,50	369,90		12,00	
17305	SULF.EFEDRINA (D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AM-005/19 (3) 05/2021 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-0-05/19, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 31/05/2021)	30049099	000	5102	CX	3	114,2400	342,72	342,72	41,13		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V1R2V111;

Pedido: 171549

Empresa credenciada no Regime Especial de Tributação nº 033015/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1669

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE, IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,03

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

RESERVADO AO FISCAL

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0200 8749 2900 0140 5500 1000 3072 4419 4252 8851

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000307244
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214033538491 12/02/21 15:52:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(5556) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

C.N.P.J / C.P.F.

44.584.019/0001-06

DATA EMISSÃO

12/02/2021

ENDEREÇO
 RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 18700-110

DATA DA ENTRADA
 12/02/2021

MUNICÍPIO
 AVARE

FONE / FAX
 1437119100

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 15:51:58

FATURA / DUPLICATA

001 12/03/2021 11.255,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

11.255,19

VALOR DO I.C.M.S.

1.350,62

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.255,19

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

11.255,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

XXX0000

UF

MG

C.N.P.J / C.P.F.

00874929000140

ENDEREÇO

ROD BR 459 KM 99, SN

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

220827

PESO BRUTO

48,673 Kg

PESO LÍQUIDO

48,673 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QTD	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	QUOTAS ICMS IPI
01103200	BETAMETASONA DIPROP+FOSFATO 1ML -	0	6109	20	16,12200	0,00%	322,44	322,44	0,00	38,69	0,00	12,00	0,00
3004.39.99	891247/FAB.01/10/20/VAL.30/09/22 C/ 6 AP	120	000	CV		0,00		322,44	0,00				
00854200	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL 1/1 -	0	6108	6	604,00000	0,00%	3.624,00	3.624,00	0,00	434,88	0,00	12,00	0,00
3004.20.59	20120923/FAB.01/10/20/VAL.30/10/22 C/ 100 FR	600	500	CV		0,00		3.624,00	0,00				
00854200	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL 1/1 -	1	6108	12	604,00000	0,00%	7.248,00	7.248,00	0,00	869,76	0,00	12,00	0,00
3004.20.59	21011069/FAB.01/12/20/VAL.30/12/22 C/ 100 FR	0	500	CV		0,00		7.248,00	0,00				
00048700	LIDOCAINA 2% C/VASO FR 20 ML -	0	6108	1	60,75000	0,00%	60,75	60,75	0,00	7,29	0,00	12,00	0,00
3003.90.53	20091390/FAB.05/09/20/VAL.30/09/22 C/ 25 FR	25	000	CV		0,00		60,75	0,00				

Órgão Concessor: PMA
 Fundo Municipal de Saúde
 Nº do Convênio: 001/2020
 Termo Aditivo: 002/2020

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
 alguma divergência com os produtos,
 entre em contato com a empresa através
 do Tel. (35) 3449-1950 no prazo de
 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
 Pedido: 220827
 Valor: R\$: 0,095978
 Ret: 5
 Valor ICMS UF Destino R\$: 3,65

RESERVADO AO FISCO

CONFIRA COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
3121 0211 8726 5600 0110 5500 1000 2670 6612 0366 9400

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 267.066
 SERIE 1 FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214033317109 12/02/2021 14:02:40

CNPJ
11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

ENDEREÇO
R PARAIBA Nº 1003

Bairro/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
AVARE

UF
SP

CEP
18.700-110

HORA DE SAÍDA
14:02:07

28 | OUT=001 Venc=12/03/2021 Valor=9.408,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
9.408,02

VALOR DO ICMS
1.128,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.408,02

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
9.408,02

RAZÃO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO
AV INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

QUANTIDADE
7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO
520091

PEDIDO
35,2000 Kg

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1462	AMICACINA [GEN] 250 MG/ML - 2 ML C/ 50 AMP - IM / IV 9070 1037002970060 TEUTO Lote: 9070099 D.Fab: 15/07/20 D.Val: 15/07/22 0,0000Referencia:9070	30049099	000	6108	UN	7	88,00	0,00	0,00	616,00	616,00	73,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2248	AMPICILINA [GEN] 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV 9215 1037002990231 TEUTO Lote: 9215232 D.Fab: 29/06/20 D.Val: 29/06/22 0,0000Referencia: 9215	30049099	000	6108	UN	2	160,00	0,00	0,00	320,00	320,00	38,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2376	CEFUROXIMA SODICA [GEN] 750 MG C/ 50 F/A S/ DIL - VIA IM / IV 513515/1302029 1006302360012 BIOQUIMICO Lote: 009051 D.Fab: 18/08/20 D.Val: 31/07/22 0,0000 Referencia:513515/1302029	30042059	500	6108	UN	7	850,00	0,00	0,00	5.950,00	5.950,00	714,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1582	DEXAMETASONA [GEN] 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV 5198 1037002870120 TEUTO Lote: 5198394 D.Fab: 16/06/20 D.Val: 16/06/22 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	16	104,98	0,00	0,00	1.665,22	1.665,22	199,83	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 - PEDIDO DE COMPRA No. N030810 Custeio Conta Corrente n. 52001-2 / Banco do Brasil Emenda Parlamentar SAMUEL MOREIRA |
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

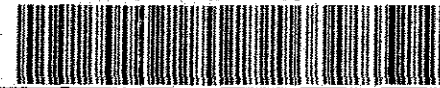


HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 267.066
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0211 8726 5600 0110 5500 1000 2670 6612 0366 9400

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214033317109 12/02/2021 14:02:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1440	DIFIRONA [GEN] 1 GR 2 ML C/ 120 AMP - IM / IV 2658 1037004700052 TEUTO Lote: 26584175 D.Fab: 14/04/20 D.Val: 14/04/22 0,0000Referencia: 2658	30049069	500	6108	UN	14	61,20	0,00	0,00	856,80	856,80	102,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.043.965
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0439 6510 1332 6644
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210162413297 - 12/02/2021 16:42:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE**
ENDEREÇO: **R PARAIBA, 1003**
MUNICÍPIO: **AVARE**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **18700-110**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1437119100**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DA EMISSÃO: **12/02/2021**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **12/03/2021**
Valor **R\$ 10.358,00**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
10.358,00	1.782,36	0,00	0,00	0,00	0,00	10.358,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.358,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP**
PRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **06.321.409/0001-96**
ENDEREÇO: **AVENIDA HENRY FORD -,1153**
MUNICÍPIO: **SAO PAULO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **148923420116**
QUANTIDADE: **4**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **213,800**
PESO LÍQUIDO: **213,800**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26442	BETA-LONG 3MG + 3MG SUS INJ IML CT C/ 25 APx UNIAO QUIMICA AP S+ PMC: 20.00 Lote: 2005576 Qtd: 25 Fab: 14/02/2020 Val: 31/08/2021 FCI:8590EECA-9687-49F6-ABED-EC628E9A98ED	30049099	500	5102	AP	25	5,8000	145,00	145,00	26,10		18,00	
49508	CEFARISTON 1G PO INJ CT C/ 100 FAX BLAU FA S+ PMC: 10.69 Lote: 20110079 Qtd: 1100 Fab: 28/10/2020 Val: 28/10/2022 FCI:1DACF1AB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958	30042051	500	5102	FA	1.100	6,1400	6.754,00	6.754,00	1.215,72		18,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FAX BLAU FA G+ Lote: 20041361 Qtd: 900 Fab: 28/04/2020 Val: 30/04/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	900	1,5200	1.368,00	1.368,00	164,16		12,00	
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ IM/IV IML CX C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.17 Lote: 2034764 Qtd: 1700 Fab: 01/09/2020 Val: 01/09/2022 FCI:45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8	30043922	500	5102	AP	1.700	1,2300	2.091,00	2.091,00	376,38		18,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA No. N030808
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1332664
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.393,15 Estadual: R\$ 1.242,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVA DO FISCAL
CONFIRA COM O ORIGINAL
Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/0-0

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2875303 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0244 7346 7100 0151 5501 0002 8753 0317 4040 8039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5:101 - VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210184006083 18/02/2021 17:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

SANTA CASA MIS DE AVARE (2724 - 4862531E)

CNPJ/CPF

44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO

18/02/2021

ENDEREÇO

R PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18700-110

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/02/2021

MUNICÍPIO

AVARÉ

FONE/FAX

0151437119100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2875303/01	22/03/2021	1.839,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.839,00	331,02	0,00	0,00	1.839,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.839,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

5,408

PESO LÍQUIDO

5,340

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.1102	XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 25,42 Federal e 22,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 8F6CA7. Lote: 20110074 - Qtd: 3,0000	3004.90.43	000	5101	cx	3,0000	63,0000	189,00	189,00	34,02	0,00	18,00	0,00
41.1077	NEOCAINA 0,5% S/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 221,93 Federal e 198,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 8F6CA7. Lote: 20080699 - Qtd: 10,0000	3004.90.61	000	5101	cx	10,0000	165,0000	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/0-0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4862531E - Rep: 13307 - Prod. Lista Positiva: 1.839,00 - NE: 588439 - PEDIDO 30847 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DR FABIO OLIVEIRA CARVALHO - CRF 1193234 - Trib aprox R\$: 247,35 Federal e 220,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co.br 8F6CA7. Transp. Redspca: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007 -81 INSCR. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO BDA de seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (3 41)-AG: 080011- C/C 080010069-0 COD.IDEVEN.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 002724-3. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 1400083 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 4000 8311 7644 9960

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210178004215 17/02/2021 14:58:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE		CNPJ / CPF 44.584.019/0001-06	DATA DA EMISSÃO 17/02/2021
ENDEREÇO RUA PARAIBA 1003		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18700-110
MUNICÍPIO AVARE	FONE / FAX 1437119102	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
	1400083/1	17/03/2021	5.112,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.112,00	VALOR DO ICMS 920,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.112,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00046	PESO BRUTO 9,184	PESO LÍQUIDO 9,184	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
005643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 20090117 Q: 800,0000 F: 01/09/20 V: 01/09/2022	30049061	000	5102	AP	800,00	6,39	5.112,00	5.112,00	920,16	0,00	18,00	0,00

Concedido por: PMA
Município de Saúde
Convênio: 001/2020
Aditivo: 002/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/02/2021 Pedido: 1838866 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1838866 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao recoba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2922 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE)	RESERVADO AO FISCO CONFERE COM O ORIGINAL Rodrigo Ap. de Oliveira CRC-SP 292942/O-6
--	---

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 10.463,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE - R PARAIBA, 1003 CENTRO AVARE-SP

NFe N° 000.044.501
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Ativa
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.044.501
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0445 0110 1339 4068
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210205517219 - 24/02/2021 14:00:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE** CNPJ / CPF **44.584.019/0001-06** DATA DA EMISSÃO **24/02/2021**
ENDEREÇO **R PARAIBA, 1003** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **18700-110** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **AVARE** UF **SP** FONE / FAX **1437119100** INSCRIÇÃO ESTADUAL **582249216111** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **24/03/2021**
Valor **RS 10.463,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
10.463,40	1.406,81	0,00	0,00	0,00	0,00	10.463,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.463,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RODONAVES TRANSP. E ENCOM.LTDA.** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **44.914.992/0001-38**
ENDEREÇO **R GAL AUGUSTO SOARES SANTOS,550** MUNICÍPIO **RIBEIRAO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **582249216111**
QUANTIDADE **4** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **64,040** PESO LÍQUIDO **64,040**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL. IPI
37852	CLOCEF 2G PO SOL INJ S/ DIL CX C/ 50 FAX TEUTO FA S+ Lote: 2859171 Qtd: 100 Fab: 23/05/2020 Val: 23/05/2022 FCI:39556D8E-3F8B-4D20-8A1D-9806CEB48884	30042052	300	5102	FA	100	25,2000	2.520,00	2.520,00	453,60		18,00	
40537	MEROPENEM 1G PO SOL INJ S/DIL (GEN) CT C/ 10 FA/ABL G+ Lote: 2115005E0 Qtd: 60 Fab: 28/02/2020 Val: 31/01/2022 FCI:3C34C7E1-27D1-4360-8D9C-A4CE34FE6D6D	30042099	500	5102	FA	60	17,9900	1.079,40	1.079,40	129,53		12,00	
37624	VANCOMICINA 500MG PO LIOF INJ (GEN) CT C/ 50 FAX TEUTO FA G+ Lote: 1935442 Qtd: 1600 Fab: 25/06/2020 Val: 25/06/2022	30042071	000	5102	FA	1.600	4,2900	6.864,00	6.864,00	823,68		12,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
N° do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CONFERE COM O ORIGINAL
Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1339406
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.407,33 Estadual: R\$ 1.255,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Nfe VAO - VERSÃO



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3121 0200 8749 2900 0140 5500 1000 3072 4317 2217 9761

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000307243
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serfaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6403		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ 00.874.929/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		C.N.P.J./C.P.F. 44.584.019/0001-06		DATA EMISSÃO 12/02/2021	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (5556) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18700-110	
ENDEREÇO RUA PARAIBA, 1003		MUNICÍPIO AVARE		UF SP	
FONE / FAX 1437119100		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:51:54	
FATURA / DUPLICATA 001 12/03/2021 209.90					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		209,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		209,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL MED CENTER COMERCIAL LTDA		0 - Emitente				XXX0000		MG		00874929000140	
ENDEREÇO ROD BR 459 KM 99, SN		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE						MG		5259495840034	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME(S)				220826		0,250 Kg		0,250 Kg	

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00263000 3004.31.00	INSULINA N 100UI INJ 10ML INSUNORM - BF20002833/FAB.30/09/20/VAL.30/08/22	0	5403	10	20,99000	0,00%	209,90	209,90	0,00	0,00	0,00		0,00 0,00

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
alguma divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
de Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO Pedido: 220826 Volume MG: 0,000439 Nota: 5	CONFERE COM O ORIGINAL Rodrigo Ap. de Oliveira CRC-SP 292942/O-0



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 268.537
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0211 8726 5600 0110 5500 1000 2685 3712 4715 9890

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214044063416 23/02/2021 14:25:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE
 CNPJ/CPF: 272 44.584.019/0001-06
 DATA DA EMISSÃO: 23-02-2021

ENDEREÇO: R PARAIBA Nº 1003
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 18.700-110

MUNICÍPIO: AVARE
 FONE/FAX: +55 (14) 3732-3878
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 HORA DE SAÍDA: 14:24:39

28 | OUT=001 Venc=23/03/2021 Valor=5.500,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.500,00
 VALOR DO ICMS: 660,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.500,00

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.500,00

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: []
 PLACA DO VEÍCULO: []
 UF: []
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 100,00
 ESPÉCIE: []
 MARCA: []
 NÚMERO: []
 PEDIDO: 530177
 PESO BRUTO: 283,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: []

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2815	AGUA PARA INJECAO 10ML C/ 200 AMP 1210605/605 1177200240463 EQUIPLEX Lote: 2032630 D.Fab: 28/11/20 D.Val: 27/11/22 0,0000Referencia: 1210605/605	30049099	500	6108	UN	100	55,00	0,00	0,00	5.500,00	5.500,00	660,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

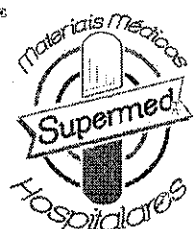
Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: []
 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
 PEDIDO DE COMPRA No. N030962 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$71,50 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()

RESERVADO AO FISCAL
CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 175327
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1753 2710 0002 2595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210201697187 23/02/2021 17:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE (305)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
23/02/2021

ENDEREÇO
RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA DE ENTRADA EM USO
23 FEV. 2021

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
1437119100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/03/2021 5.049,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.049,64	835,04	0,00	0,00	5.049,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.049,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
81

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

225,82

PESO LÍQUIDO

225,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26782	AGUA P/INJECAO 200AMP 5ML PL SAMTEC LT HWZ (10) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: HWZ, Qtde: 10, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	5102	CX	10	36,5140	365,14	365,14	65,73		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXS (3) 11/2022 \ LT LXV (1) 11/2022 \ LT LYA (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXS, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022 / Fornecedor: 15842, Lote: LXV, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022 / Fornecedor: 15842, Lote: LYA, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	5	117,6960	588,48	588,48	78,27		13,30	
11558	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT XPQ (3) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: XPQ, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	3	129,8500	388,95	388,95	51,73		13,30	
28907	CL.POTAS.19,1% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 1738/20 (10) 08/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 1738/20, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	500	5102	CX	10	59,4710	594,71	594,71	79,09		13,30	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

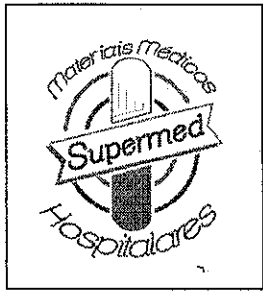
#R7V8111
Pedido: 174832
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,48

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/0-0

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1753 2710 0002 2595

Nº 175327
SERIE 1
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210201697187 23/02/2021 17:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC: ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28443	CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 2578/20 (50) 12/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 2578/20, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/12/- 2020, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	5102	CX	50	42,3272	2.116,36	2.116,36	380,94		18,00	
12163	GLICONATO DE CALCIO 10% 200AMP PL 10ML-I- SOFARMA LT 1010087 (3) 01/2023 (Forneced- dor: 2143, Lote: 1010087, Qtde: 3 ,Data Fab: 08/01/2021, Data Val: 08/01/2023)	30049099	000	5102	CX	3	332,0000	996,00	996,00	179,28		18,00	

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodolfo Ap. de Oliveira
Rodolfo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/0-0



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANTE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
 3121 0200 8749 2900 0140 5500 1000 3084 9019 1136 0507

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000308490
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ 00.874.929/0001-40		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214045571274 24/02/21 15:35:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		NOME / RAZÃO SOCIAL (5556) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE		C.N.P.J / C.P.F. 44.584.019/0001-06		DATA EMISSÃO 24/02/2021	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		ENDEREÇO RUA PARAIBA, 1003		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18700-110	
MUNICÍPIO AVARE		FONE / FAX 1437119100		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA / DUPLICATA 001 24/03/2021 346,00						HORA DA SAÍDA 15:33:44	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		346,00		41,52		0,00		0,00		346,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA 346,00	

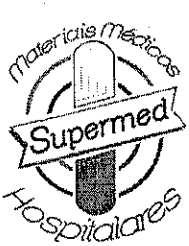
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF SP		C.N.P.J / C.P.F. 23246316000163	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115							
QUANTIDADE 5 VOLUME(S)		ESPÉCIE 		MARCA 		NÚMERO 222959		PESO BRUTO 15,345 Kg		PESO LÍQUIDO 15,345 Kg			

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00307000 3003.90.99	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10 ML - 20H8887C/FAB.04/08/20/VAL.30/08/22		5 6108 0 000	5 CV	69,20000	0,00% 0,00	346,00	346,00 346,00	0,00 0,00	41,52	0,00		12,00 0,00

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
 alguma divergência com os produtos,
 entre em contato com a empresa através
 do tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
 48 horas após o recebimento da mesma

**Órgão Concessor: PMA
 Fundo Municipal de Saúde
 Nº do Convênio: 001/2020
 Termo Aditivo: 002/2020**

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO PEDI DO: 30964 PEDI DO: 222959 Vol ume M3: 0,029450 Rot a: 10		<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> Rodrigo Ap. de Oliveira CRC/SP 292942/O-0	



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3121 0211 2060 9900 0107 5500 1000 5000 9210 0064 5942

Nº 500092
SERIE 1
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214043029412 22/02/2021 18:00:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE (305)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
22/02/2021

ENDEREÇO
RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA ENTRADA/SAÍDA
22 FEV 2021

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
1437 19100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2021 568,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

568,31

VALOR DO ICMS

68,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

568,31

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

568,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

26,67

PESO LÍQUIDO

26,67

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14989	AGUA P/ INJEÇÃO 200AMP 20ML PL-SANTEC LT HVN (5)11/22 (Fornecedor: 15842, Lote: HVN, Qtd: 5 ,Data Fab: 02/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	6108	CX	5	113,6620	568,31	568,31	68,20		12,00	

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 47 B 1

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 34,10

Pedido: 467735

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do

RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

Mercadoria avariadas, ou falhas
serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos do transportes.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 269.338
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0211 8726 5600 0110 5500 1000 2693 3814 6902 6154

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 CNPJ: 11.872.656/0001-10
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214048512001 26/02/2021 16:47:53

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE
 ENDEREÇO: R PARAIBA Nº 1003
 MUNICÍPIO: AVARE
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 FONE/FAX: +55 (14) 3732-3878
 UF: SP
 CEP: 18.700-110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 272 44.584.019/0001-06
 DATA DA EMISSÃO: 26-02-2021
 HORA DE SAÍDA: 16:47:36

28 | OUT=001 Venc=26/03/2021 Valor=5.733,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.733,90
 VALOR DO ICMS: 688,07
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.733,90
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.733,90

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 6,00
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NÚMERO:
 PEDIDO: 534315
 PESO BRUTO: 23,7500 Kg
 PESO LÍQUIDO:
 VALOR DO IPI: 0,00

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CEP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2986	FENTANILA (A1) GEN 50 MCG/ML 10 ML C/ 5 AMP - EV / IM 4525 1037005980143 TEUTO Lote: 45250070 D.Fab: 18/01/21 D.Val: 18/01/23 0,0000Referencia:4525	30049069	000	6108	UN	200	27,00	0,00	0,00	5.400,00	5.400,00	648,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1721	TRAMADOL (A2) GEN 50 MG ML C/ 60 AMP - IM / IV / SC 9068 1037005020039 TEUTO Lote: 9068090 D.Fab: 06/05/20 D.Val: 06/05/22 0,0000Referencia:9068	30049039	500	6108	UN	7	47,70	0,00	0,00	333,90	333,90	40,07	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Órgão Concessor: PMA
 Fundo Municipal de Saúde
 Nº do Convênio: 001/2020
 Termo Aditivo: 002/2020

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 123
 PEDIDO DE COMPRA No. N031062 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()
 RESERVADO AO FISCO



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
 3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3092 9510 6851 6481

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000309295
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214053624577 03/03/21 17:24:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: **(5556) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE** C.N.P.J / C.P.F.: **44.584.019/0001-06** DATA EMISSÃO: **03/03/2021**

ENDEREÇO: **RUA PARAIBA, 1003** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **18700-110** DATA DA ENTR/SAÍDA: **03/03/2021**

MUNICÍPIO: **AVARE** FONE / FAX: **1437119100** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: **17:16:36**

FATURA / DUPLICATA: 001 31/03/2021 924,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	924,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** C.N.P.J / C.P.F.: **23246316000163**

ENDEREÇO: **AV 10, 1126** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: **224089** PESO BRUTO: **7,200 Kg** PESO LÍQUIDO: **7,200 Kg**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01244900 3005.90.90	ATADURA DE RAYON 7,5 X 5 MT N ESTERIL - 29615/FAB.26/07/19/VAL.26/07/24	191	6108 300	191 RL	4,6200000000	0,00%	882,42	882,42	0,00	35,30	0,00	4,00	0,00
01244900 3005.90.90	ATADURA DE RAYON 7,5 X 5 MT N ESTERIL - 29080/FAB.09/07/19/VAL.09/07/24	9	6108 300	9 RL	4,6200000000	0,00%	41,58	41,58	0,00	1,66	0,00	4,00	0,00

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: BOLETO: Pedido: 224089 Volume: 03, 036400 Rol: 10 Valor ICMS UF Destino R\$: 129,36

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

Oncorio Distribuidora de
Medicamentos Ltda.
 Rua Buenos Aires, 457
 Conj. 31 Bairro: Batel
 80250-070 Curitiba - PR

Fone: (41)3503-7670

DANTE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

N° 26.190
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121.0310.6302.9300.0306.5500.1000.0261.9010.5650.2437

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

DADOS DA NF-e
 141210045385169 - 02/03/2021 15:22:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC. ADQ. REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066721032 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.630.293/0003-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa De Misericórdia De Avare CNPJ 44.584.019/0001-06 DATA EMISSÃO 02/03/2021

ENDEREÇO RUA PARAIBA, 1003 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18700-000 DATA DA SAÍDA 02/03/2021

MUNICÍPIO Avare FONE / FAX (14)3711-9100 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:23:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 26190/1 - 01/04/21 - 630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	630,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Transportadora GLI Ltda FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 18.670.098/0001-50

ENDEREÇO Rua Armando Tarozzo. 140 MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.292.017.119

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16541 30049069	ARAZABI 1 MG 1 BLT C/ 30 COMP Princípio Ativo: ANASTROZOL Lote: 1U4818 - 04/07/2022 Qtd: 900.00	040 6108	CPR	900,0000	0,6000	0,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16566 30049069	ACIDO ZOLEDRONICO MONOIDRATADO 4MG/5ML CX C/ 1 FA ACCORD Princípio Ativo: ACIDO ZOLEDRONICO Lote: M2017029 - 31/10/2023 Qtd: 5.00	040 6108	FA	5,0000	18,0000	0,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR,
 CASO DE EMERGÊNCIA

(19) 39294200 Concessor: PMA
 Fundo Municipal de Saúde
 N° do Convênio: 001/2020
 Termo Aditivo: 002/2020

URGENTE
 MEDICAMENTO ONCOLÓGICO
 PACIENTE AGUARDANDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Numero do Pedido : 22048 / Pedido: 13655/ RECLAMACOES ATE 48 HORAS
 APOS ENTREGA. / Medicamento p/ Trat. CANCER - Isento ICMS conf. Convenio
 162/94, comb. Art. 154, Anexo I do RICMS e Clausula Primeira SINIEF 1/2015. /
 Valor Operacao ICMS Sem Isencao R\$ 613.64 Valor Operacao ICMS Isento R\$ 73.64
 Valor Operacao ICMS Com Isencao R\$ 540.00 Valor Operacao ICMS Sem Isencao R\$
 102.27 Valor Operacao ICMS Isento R\$ 12.27 Valor Operacao ICMS Com Isencao R\$
 90.00 /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0

OK

ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC
 TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE 06 BOX 04
 ZONA INDUSTRIAL GUARA
 BRASILIA - DF
 CEP 71225-533 - Tel.:

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1
 N°. 0058054 FL 1 / 1
 SÉRIE 26



CHAVE DE ACESSO
5321 0304 3076 5000 2502 5502 6000 0580 5416 9605 9161

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.108 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353210010959441 02/03/2021 19:30:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL **0774721400254** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO **807010676114** CNPJ **04.307.650/0025-02**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA MISER.DE AVARE** CNPJ / CPF **44.584.019/0001-06** DATA DA EMISSÃO **02/03/2021**
 ENDEREÇO **R PARAIBA 1003** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **18705-140** DATA DA ENTRADA/SAIDA
 MUNICIPIO **AVARE** FONE / FAX **1437113199** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **18705-140** HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0058054/001	01/04/2021	9.897,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.897,40	1.187,69	0,00	0,00	9.897,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.897,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **RONDOLOG TRANSPORTES LDTA** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT
 ENDEREÇO **RUA ALBERTO PASQUARELLI 248** MUNICIPIO **BAURU** UF **SP** CNPJ **17.915.300/0001-01**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **209502998115**
 QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **CX.44PD 1050 SEM** MARCA **ONCOPROD** NUMERO PESO BRUTO **16,000** PESO LIQUIDO **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
02068	ZOLADEX SER C DEPOT X 3,6MG EAN: 5000456 057547 Valor Descto Desonerado: R\$108,63 L:RK39 7 V:28/02/2023 F:05/03/2020 Q:20,00	3004.39.27	700	6108	CX	20,0000	494,8700	0,00	9.897,40	9.897,40	1.187,69	0,00	12,00	0,00

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 593,84 | PEDIDO 031059 Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 153428
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0304 0278 9400 0750 5500 1000 1534 2810 0017 1783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210234866886 03/03/2021 15:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE AVARE (3598)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
03/03/2021

ENDEREÇO
R PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA ENTRADA/SAIDA
03/03/2021

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
1437119100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:44

FATURA / DUPLICATA

001 02/04/2021 1.340,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.340,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.340,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (171)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37135	B-PLATIN 450MG 1/45ML - BLAU ONC (Lote: 20071359, Qtde: 5, Dt Val: 31/01/2022, Data Fab: 01/07/2020)	30049099	340	5102	FR	5	99,5000	497,50					
48767	EVORUBICIN 50MG F/A (I) - FARMARIN ONC (Lote: 17156, Qtde: 10, Dt Val: 31/05/2022, Data Fab: 01/05/2020)	30042069	240	5102	CX	10	43,2500	432,50					
33329	TREBYKAN 100MG 1/5ML - BERGAMO ONC (Lote: 1127921, Qtde: 10, Dt Val: 31/10/2022, Data Fab: 01/10/2020)	30044990	540	5102	FR	10	41,0800	410,80					

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO DE COMPRA No. N031060
ITENS 1 a 3 ISENTOS ICMS CONV162/94ACRESCENTADO AO ART.154 RICMS/SP
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 306,97, Federal, R\$ 306,97, Estadual, R\$ 0,00
Pedido: 171438
Representante: REGIAO SOROCABA - (WILLIAM)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DlST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 002208888
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0312 4201 6400 0319 5500 1002 2088 8811 0030 8532

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213884125021 08/03/2021 22:33:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL
STA CASA DE MIS. DE AVARE (000008-0001)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DE EMISSÃO
08/03/2021

ENDEREÇO
R PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
AVARE

FONE/FAX
1437119100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
04/04/2021
16.350,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
16.350,00

VALOR DO ICMS
654,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.350,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
16.350,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T5185

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
50

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
50

PESO LIQUIDO
50

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
205962	SERINGA P/ GASOM ETRIA PRESET ECL IPSE 23G 03ML C/ AG - BECTON DICK INSON - VACUTAIN ER SEGURANCA	90183119	200	6108	UN	5.000,0000	3,270000	16.350,00	16.350,00	0,00	654,00	0,00	4,00%	0,00%	4200	0149385	31/05/2022	01/05/2020
															800	0239029	31/08/2022	01/08/2020

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO COMPRA: 31194

Nosso Pedido: DEFIEB - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 2289,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: DEFIEB

Rep.: 001241

Nº da OS

600002284070 (G)

Total

Volumes

50

50

RESERVADO AO FISCAL

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3098 9810 0893 6179

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000309898
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214059592638 09/03/21 13:40:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 00.874.929/0001-40	
NOME / RAZÃO SOCIAL (5556) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE		C.N.P.J / C.P.F. 44.584.019/0001-06	
ENDEREÇO RUA PARAIBA, 1003		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO AVARE		CEP 18700-110	
FONE / FAX 1437119100		UF SP	
FATURA / DUPLICATA 001 06/04/2021 487,35		INSCRIÇÃO ESTADUAL 00.874.929/0001-40	
DATA EMISSÃO 09/03/2021		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/03/2021	
HORA DA SAÍDA 13:38:58			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
435,90	52,31	0,00	0,00	487,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			487,35	487,35

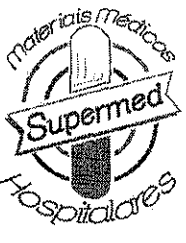
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	PESO BRUTO 3,512 Kg
		NÚMERO 225136		PESO LÍQUIDO 3,512 Kg

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	ICFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS, IPI
00057700	CILOSTAZOL 100 MG COMP -	0	6108	7	4,7000000000	0,00%	102,90	102,90	0,00	12,35	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	697001/FAB.06/09/20/VAL.28/02/22 C/ 30 CP	210	500	CV		0,00		102,90	0,00				
00087100	CILOSTAZOL 50 MG COMP -	0	6403	7	7,3500000000	0,00%	51,45	51,45	0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
3004.90.69	695204/FAB.01/08/20/VAL.28/02/22 C/ 30 CP	210	500	CV		0,00		0,00	0,00				
00022300	DIMETICONA 40MG COMP -	0	6108	135	40,0000000000	0,00%	68,40	68,40	0,00	8,21	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	20K071/FAB.01/11/20/VAL.30/11/22 C/ 600 CP	600	500	CV		0,00		68,40	0,00				
01404200	LOSARTANA 50MG COMP / -	0	6108	84	3,1500000000	0,00%	264,60	264,60	0,00	31,75	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	2014385/FAB.01/11/20/VAL.30/11/22 C/ 30 CP	2.520	000	CV		0,00		264,60	0,00				

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
alguma divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO Pedido: 225136 Volume: MG: 0,013744 Rot a: 10		CONFERE COM O ORIGINAL Rodrigo Ap. de Oliveira CRC-SP 292942/0-0	



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 181432
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1814 3210 0106 5950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210259600377 09/03/2021 21:45:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE (305)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
09/03/2021

ENDEREÇO
RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA ENTRADA/SAÍDA
10 MAR 2021

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
1437119100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2021 656,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
656,82	103,25	0,00	0,00	656,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				656,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,47	PESO LÍQUIDO 1,47

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19747	FLAVONID 500MG 60CP REV-NEO QUIMICA LT B2-OK0960 (8) 12/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: B20X0960, Qtde: 8, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	30049099	500	5102	CX	8	28,8525	230,82	230,82	41,55		18,00	
27924	ARADOIS 25MG 30CP REVEST.-BIOLAB LT 10564-19 (7) 12/2022 (Fornecedor: 2985, Lote: 1056419, Qtde: 7, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049069	500	5102	CX	7	25,2000	176,40	176,40	31,75		18,00	
29810	METOPROLOL SUCCI. 2-5MG 30CP REV.LP GEN-PH-COD. 02040030 LT C2000452 (24) 05/2022 (Fornecedor: 259-3, Lote: C2000452, Qtde: 24, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049039	200	5102	CX	24	10,4000	249,60	249,60	29,95		12,00	

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R1V111
Pedido: 181013
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

OK



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 001845930 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0361.1900.9600.0869.5500.1001.8459.3017.5293.6160

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135210255773283 09.03.2021 09:19:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE 11520

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
09.03.2021

ENDEREÇO
R PARAIBA 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
14 3711 9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura
001845930/A

Dt.Vcto
08.04.2021

Valor
9.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
9.000,00	1.080,00	0,00	0,00	9.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 89.823.918/0002-25
ENDEREÇO R CONCRETEX 430	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00003	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20 KG	PESO LÍQUIDO 18,810 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
402002 PCI	OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML 38508232-81E1-49BD-88E9-AFE4788EDD72 QTDE: 10,000 DS LOTE: 714888A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30049089	500	5.101	DS	0,00 CONT.IMP. 11.2022	10 0,00%	900,0000	0,00	9.000,00	9.000,00	1.080,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Negativa	01.2021			Val.	BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	9.000,00	VALOR ICMS	1.080,00		

Orgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

Eurofarma
Ampliando horizontes

Nº Ped. Cli. : Pedido de Compra 031121
Nº Remessa : 201370414 - NºFatura : 0095142210 - DocNum: 0008256400

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVNG - Venda c/ Cotação - 0003049783
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
Pedido de Compra 031121

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 008225 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------------



65

WELLDONE ASSISTENCIA LABORATORIAL EIRELI ME
 JOAO NUTTI, 2345
 PARQUE DOS BANDEIRANTES
 RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14090-387
 (16) 3446-4777

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 008225
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 35210212184559000106550010000082251142117773

Nº Protocolo de Autorização
 135210209712530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS NAO CONTRIBUINTE		DADOS DA NF-E	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582874254111	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14484501	CNPJ 12.184.559/0001-06	

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF 44.584.019/0001-06	DATA DE EMISSÃO 25/02/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE		BAIRRO CENTRO	DATA ENTRADA/SAÍDA 25/02/2021
ENDEREÇO COMPLETO RUA PARAIBA, 1003		CEP 18700-110	
MUNICÍPIO AVARE	TELEFONE 14-37119100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DE EMISSÃO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
27/03/2021	7.266,20						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.266,20
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	7.266,20

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		TIPO FRETE 0 - Emi. 11 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO REBOQUE	UF	CNPJ 44914992000138
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582248216111
ENDEREÇO COMPLETO GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS		QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,50
						PESO LIQUIDO 16,50



CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR
476	SANGUEAGARTSA20MLPL 90X15PC 10PL - Lote: 201203006 - Val.: 17/04/2021	38210000	102	5102	PC	6,00	32,20
358	BILI ESCULINAAGAR3MLTB13X100CX10TB - Lote: 200107032 - Val.: 08/07/2021	38210000	102	5102	TB	1,00	27,60
440	CROMOCLIN USAGAR 2X10MLBIPLACA PC 10PLC - Lote: 210120029 - Val.: 28/07/2021	38210000	102	5102	PL	1,00	53,00
842	NYCOCARD HBA1C 24 TESTES CARTUCHO - Lote: 10209703 - Val.: 07/05/2021	38220090	102	5102	TE	1,00	153,36
842	NYCOCARD HBA1C 24 TESTES CARTUCHO - Lote: 10209999 - Val.: 06/06/2021	38220090	102	5102	TE	10,00	153,36
842	NYCOCARD HBA1C 24 TESTES CARTUCHO - Lote: 10210009 - Val.: 06/06/2021	38220090	102	5102	TE	34,00	153,36
356	BHICALDO4MLTB13X100CX10TB - Lote: 201022014 - Val.: 04/05/2022	38210000	102	5102	TB	3,00	30,40

Orgão Concessor: FMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
CONFORME PEDIDO DE COMPRA Nº 030998.	CONFERE COM O ORIGINAL Rodrigo Ap. de Oliveira CRC-SP 292942/O-0

RECEBEMOS DE JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.161.407
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A AV PRESIDENTE CASTELG BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.161.407 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0255 9720 8700 0150 5500 1000 1614 0710 0809 0075 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Produto INSCRIÇÃO ESTADUAL 582026713118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. _____ CNPJ / CPF 55.972.087/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL STA CASA MIS AVARE		44.584.019/0001-06	25/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R PARAIBA 1003, S/N -	CENTRO	18700-110	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVARE	1437119102	SP	

FATURA		/ Num.: 161407 / V. Orig.: 1.877,75 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.877,75	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
1.129,47	150,21	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	1.877,75
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		1.877,75	

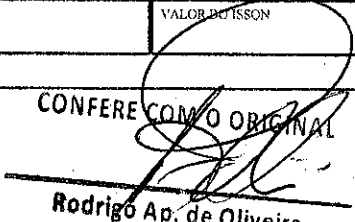
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		TRANSPORTADORA AMERICANA		0-Remetente (CIF)				43.244.631/0003-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ANTONIO LUCHIARI, 499 - TERREA		CAMPINAS		SP		244056402118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
29				304,500	294,350			

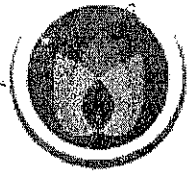
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5043	FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8138 21 QTDE. 1015 VALIDADE: 02/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 494,41	30049099	020	5101	UN	1.015,0000	1,8500	1.877,75	1.129,47	150,21		13,30	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 494,41

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 27/03/2021, Valor: 1.877,75 PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. PEDIDO DE COM PRA 030961 VERBA CUSTEIO CONTA CORRENTE 52001.2 EMENDA PARL AMENTAR SAMUEL MOREIRA . PEDIDO: 159501 REPRESENTANTE COMERCIAL: 2039 MAD-REPRESENTACOES COMERCIAIS LT Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO:	RESERVADO AO FISCO  CONFERE COM O ORIGINAL Rodrigo Ap. de Oliveira CRE-SP 202942/0-0
--	---



BELIVE
MEDICAL

**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 73.264
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0732.6410.1230.9578

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135210206151058 - 24/02/2021 15:47:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

CNPJ

44.584.019/0001-06

DATA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO

R PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18700-110

DATA DA SAÍDA

24/02/2021

MUNICÍPIO

Avare

FONE / FAX

(014)3711-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:47:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

73264/1 - 26/03/21 - 39994,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

39.994,53

VALOR DO ICMS

5.413,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

39.994,53

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

39.994,53

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

523

ESPECIE

caixas

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

7361,6000

PESO LÍQUIDO

7361,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/OP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE C/CLC. ICMS	VALOR ICMS/ST C/CLC/VAL	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2704 30049099	AGUA INJECÃO 1000ML CX 10FR B BRAUN Lote: 20303378C1 - 22/07/2023 Qtde: 35.00 Lote: 20303380B1 - 22/07/2023 Qtde: 15.00	500 5102	CX	50,0000	40,3000	0,0000 0,0000%	2.015,00	2.015,00	362,70 0,00	0,00	18,00 0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2123 CX30BL BAXTER Lote: PR319F6 - 10/05/2022 Qtde: 34.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	34,0000	70,5000	0,0000 0,0000%	2.397,00	2.397,00	318,80 0,00	0,00	13,30 0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR316S9 - 26/03/2022 Qtde: 72.00 Lote: PR316W3 - 27/03/2022 Qtde: 48.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	120,0000	130,2000	0,0000 0,0000%	15.624,00	15.624,00	2.077,99 0,00	0,00	13,30 0,00

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020

Termo Aditivo: 002/2020

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

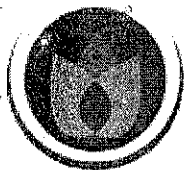
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA 030963 - Verba Custeio Conta Corrente nº 52001-2 / Emenda Parlamentar SAMUEL MOREIRA / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/0-0



BELIVE
MEDICAL

**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 73.264
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0732.6410.1230.9578

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e
135210206151858 - 24/02/2021 15:47:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ									
795.194.063.113				14.335.544/0001-19									
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR317L3 - 06/10/2022 Qtde: 79.00 Lote: PR317X3 - 17/10/2022 Qtde: 1.00 Lote: PR318N9 - 27/10/2022 Qtde: 4.00 Lote: PR319L8 - 12/11/2022 Qtde: 83.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	167,0000	66,0000	0,0000 0,0000%	11.022,00	11.022,00	1.465,93 0,00	0,00	13,30	0,00	
704 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR315W9 - 05/09/2022 Qtde: 104.00 Lote: PR315X9 - 08/09/2022 Qtde: 21.00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	125,0000	55,8400	0,0000 0,0000%	6.980,00	6.980,00	928,34 0,00	0,00	13,30	0,00	
2349 30049099	GLICOSE 5% 100ML AZB0087 CX84BL BAXTER Lote: PR312W0 - 16/01/2022 Qtde: 1.00 Número da FCI: EE3C201D-3BC4-40EC-AA17-7397A63E31A7	500 5102	CX	1,0000	159,6000	0,0000 0,0000%	159,60	159,60	21,23 0,00	0,00	13,30	0,00	
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Lote: PR312N0 - 10/07/2022 Qtde: 7.00 Número da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	7,0000	66,9900	0,0000 0,0000%	468,93	468,93	62,37 0,00	0,00	13,30	0,00	
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER Lote: PR315N5 - 28/02/2022 Qtde: 13.00 Número da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	13,0000	56,0000	0,0000 0,0000%	728,00	728,00	96,82 0,00	0,00	13,30	0,00	
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Lote: PR318P6 - 29/04/2022 Qtde: 6.00 Número da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	6,0000	100,0000	0,0000 0,0000%	600,00	600,00	79,80 0,00	0,00	13,30	0,00	

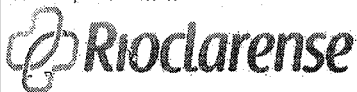
Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO DE COMPRA 030963 - Verba Custeio Conta Corrente nº 52001-2 / Emenda Parlamentar
SAMUEL MOREIRA / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO O SEU LUGAR COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 202942/O-0



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 0582491 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5824 9112 5467 6129

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal-ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214062874930 11/03/2021 14:41:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE CNPJ / CPF 44.584.019/0001-06 DATA DA EMISSÃO 11/03/2021
ENDEREÇO RUA PARAIBA 1003 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18700-110 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2021
MUNICÍPIO AVARE FONE / FAX 1437119102 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA									
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
0582491/1	08/04/2021	35.385,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
35.385,00	4.246,20	0,00	0,00	35.385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.385,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177
QUANTIDADE 13,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00019 PESO BRUTO 81,120 PESO LÍQUIDO 81,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
029545	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 5ML EQUIVALEN (CRISTA LIA) L: 20100163 Q: 5.760,0000 F: 30/08/20 V: 30/10/2022 L: 21 020063 Q: 240,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023 *** Portaria 344/9 8 A1	30049069	000	6108	FA	6.000,00	5,8975	35.385,00	35.385,00	4.246,20	0,00	12,00	0,00

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

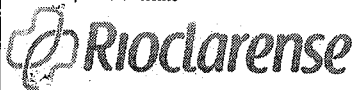
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. covid DATA ENTREGA: 12/03/2021 Pedido: 1863727 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1863727 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2922 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.123,10 |

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13216-074 - 1935225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1415079 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4150 7911 3913 1143

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210329800828 26/03/2021 14:53:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE CNPJ / CPF 44.584.019/0001-06 DATA DA EMISSÃO 26/03/2021
ENDEREÇO RUA PARAIBA 1003 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18700-110 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/03/2021
MUNICÍPIO AVARE FONE / FAX 1437119102 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1415079/1	23/04/2021	9.269,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.269,52	1.330,00	0,00	0,00	9.269,52	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.269,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2250 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 5,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00084 PESO BRUTO 33,019 PESO LÍQUIDO 33,019

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: AD-009/21 Q: 800,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023, nFCI: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	800,00	1,6463	1.317,04	1.317,04	158,04	0,00	12,00 0,00
010574	AMPICILINA SODICA 500MG (BLAU) L: 20081089 Q: 100,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30041011	000	5102	AP	100,00	3,0545	305,45	305,45	54,98	0,00	18,00 0,00
007420	PENICILINA G BENZATINA 600.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2501193 Q: 100,0000 F: 04/06/20 V: 04/06/2022	30041013	000	5102	FA	100,00	7,8223	782,23	782,23	140,80	0,00	18,00 0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG, FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: AA-039/20 Q: 1.000,0000 F: 23/06/20 V: 31/05/2022, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	1.000,00	3,99	3.990,00	3.990,00	478,80	0,00	12,00 0,00
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GNERICO) L: 21010002 Q: 500,0000 F: 01/03/21 V: 30/01/2023	30039047	000	5102	AP	500,00	0,6696	334,80	334,80	40,18	0,00	12,00 0,00
007226	OXITOCINA SUI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 00000000 Q: 2.000,0000 F: 26/11/20 V: 30/11/2022	00000000	000	5102	AP	2.000,00	1,27	2.540,00	2.540,00	457,20	0,00	18,00 0,00

Orgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 29/03/2021 Pedido: 1880136 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1880136 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2922 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRO-SP 292942/0-0

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0586017 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5860 1719 3478 8853

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NA TUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214085818163 26/03/2021 13:12:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE
ENDEREÇO RUA PARAIBA 1003 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18700-110 DATA DA EMISSÃO 26/03/2021
MUNICÍPIO AVARE FONE / FAX 1437119102 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 26/03/2021

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0586017/1	23/04/2021	9.651,18						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.651,18		1.158,14	0,00		0,00	9.651,18	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	9.651,18	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177
QUANTIDADE 10,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,27219 PESO BRUTO 73,303 PESO LÍQUIDO 73,303

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
031566	LEVOPLOXACINO 5MG/ML (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L: 0000144813 Q: 540,0000 F: 20/11/20 V: 20/11/2022	30042099	000	6108	BO	540,00	12,76	6.890,40	6.890,40	826,85	0,00	12,00	0,00
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 20110370 Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30049099	000	6108	AP	100,00	27,6078	2.760,78	2.760,78	331,29	0,00	12,00	0,00

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO SOLICITADO PELA FILIAL DE JAGUARIE
NA, ITEM ZEROU POR ISSO ESTAMOS FATURANDO PELA FILIAL DE BETIM DATA ENTREGA: 29/03/2021 Pedido: 1880142 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1880142 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2922 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE AVARE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 165,65 |

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC/SP 292942/O-0

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

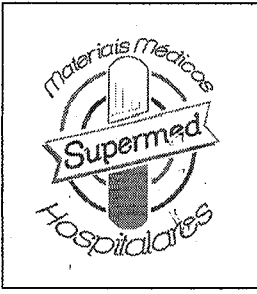


NF-e

Nº 188969
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 188969
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1889 6910 0068 9771

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210329498050 26/03/2021 13:56:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE (305)

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
26/03/2021

ENDEREÇO
RUA PARAIBA, 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA ENTRADA/SAIDA
26 MAR 2021

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
1437119100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/04/2021 38.167,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 38.167,38	VALOR DO ICMS 4.993,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38.167,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 38.167,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 53	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 339,36	PESO LÍQUIDO 339,36		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.018 (40) 08/2022 \ LT 0920.006 (10) 09/2022 \ LT 0920.007 (10) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0820.018, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2022 / Fornecedor: 2611, Lote: 0920.006, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022 / Fornecedor: 2611, Lote: 0920.007, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	CX	60	18,1080	1.086,48	1.086,48	195,57		18,00	
24416	DEXADOR IM 3AMP A(2ML)+B(1ML)-ARESE PHARMA LT 71511 (10) 09/2022 (Fornecedor: 1968, Lote: 71511, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039013	500	5102	CX	10	22,7430	227,43	227,43	40,94		18,00	
29686	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN LT 2052-2312D3 (10) 12/2023 \ LT 20522315D3 (30) 12/2023 (Fornecedor: 2975, Lote: 2052231-2D3, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023 / Fornecedor: 2975, Lote: 20522315D3, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	30049066	800	5102	CX	40	129,7700	5.190,80	5.190,80	934,34		18,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

DADOS ADICIONAIS

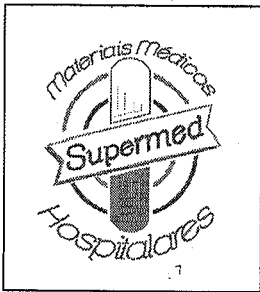
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R2VIR6V5211
Pedido: 188385
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,98

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo - Galpao 28,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 188969
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1889 6910 0068 9771

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210329498050 26/03/2021 13:56:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AB-089/20 (70) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-089/20, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	000	5102	CX	70	426,6839	29.867,87	29.867,87	3.584,14		12,00	
14971	SULF MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SANTEC LT MLP (10) 12/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: MLP, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	5102	CX	10	179,4800	1.794,80	1.794,80	238,71		13,30	

**Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020**

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada 1
Nº 001856563 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0361.1900.9600.0869.5500.1001.8565.6310.3996.4207

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135210320076052 24.03.2021 14:50:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE 11520

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
24.03.2021

ENDEREÇO
R PARAIBA 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
14 3711 9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nº Fatura
001856563/A

Dt.Vcto
23.04.2021

Valor
6.498,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.498,56	VALOR DO ICMS 779,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 6.498,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.498,56

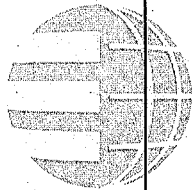
TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANS MODEL TRANSPORTES URGENTES LT	FRETE POR CONTA 0- EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 62.131.248/0001-49
ENDEREÇO R SALVADOR RODRIGUES P 200, AREA 01	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00002	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,296 KG	PESO LÍQUIDO 4,880 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
405884 FCI	BROMETO DE ROCURONIO 50MG INJ 12FA F8D702B8-89C0-499B-BC30-8298A24D50CD QTDE: 18,000 CT LOTE: 889373B Fab: MED GENÉRICO CONF.LEI 9787/99	30049079	500	5.101	CT	0,00 CONT.IMP. 07.2022	18 0,00%	408,1600	0,00	6.498,56	6.498,56	779,83	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	6.498,56	VALOR ICMS	779,83		

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020



Eurofarma
Ampliando horizontes

Nº Ped. Cli. : URGENTE
Nº Remessa : 201395817 - NºFatura : 0095170990 - DocNum: 0008285309

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contas@eurofarma.com.br
ZVDM - Venda Direta - 0003070133
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada 1
Nº 001858646 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0361.1900.9600.0869.5500.1001.8586.4618.2881.2620

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135210336192913 29.03.2021 10:40:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE 11520

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
29.03.2021

ENDEREÇO
R PARAIBA 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
14 3711 9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura
001858646/A

Dt.Vcto
28.04.2021

Valor
13.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.500,00	VALOR DO ICMS 1.620,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 13.500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 13.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 89.823.918/0002-25
ENDEREÇO R CONCRETEX 430	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00004	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30 KG	PESO LÍQUIDO 28,215 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
402002 FCI	OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML 38508232-61E1-49BD-88E8-AFE478EDD72 QTDE: 15,000 DS LOTE: 718186A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30049069	500	5.101	DS	0,00 CONT.IMP. 02.2023	15	900,0000	0,00	13.500,00	13.500,00	1.620,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Negativa					BASE ICMS ST: 0,00		VAL ICMS ST: 0,00	BASE ICMS: 13,500,00	VALOR ICMS: 1,620,00					

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020
Ampliando horizontes

Nº Ped. Cli. : Pedido de Compra 031121
Nº Remessa : 201403460 - NºFatura : 0095177271 - DocNum: 0008292076

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003049783
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
Pedido de Compra 031121

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 001860100 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-º DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0361.1900.9600.0869.5500.1001.8601.0013.1980.8005

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-º

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135210342993082 30.03.2021 15:50:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE 11520

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
30.03.2021

ENDEREÇO
R PARAIBÁ 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
14 3711 9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura
001880100/A

Dt. Vcto
29.04.2021

Valor
16.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.200,00	VALOR DO ICMS 1.944,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 16.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 16.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 89.823.918/0002-25
ENDEREÇO R CONCRETEX 430	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00005	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 36 KG	PESO LÍQUIDO 33,858 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
402002 FCI	OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML 38508232-81E1-49BD-88E9-AFE4789EDD72 QTDE: 18,000 DS LOTE: 718187A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30049069	500	5.101	DS	0,00 CONT.IMP. Val: 11.2022	18 0,00%	900,0000	0,00	16.200,00	16.200,00	1.944,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Negativa					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	16.200,00	VALOR ICMS	1.944,00		

Nº Ped. Cli. : Pedido de Compra 031121
Nº Remessa : 201405849 - NºFatura : 0095181373 - DocNum: 0008296526

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003049783
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
Pedido de Compra 031121

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/0-0

INFEV140 - VE 1850 6



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3125 6118 3839 0859

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000312561
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214085890446 26/03/21 13:58:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (5556) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE		C.N.P.J / C.P.F. 44.584.019/0001-06	DATA EMISSÃO 26/03/2021
ENDEREÇO RUA PARAIBA, 1003	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18700-110	DATA DA ENTR/SAÍDA 26/03/2021
MUNICÍPIO AVARE	FONE / FAX 1437119100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 001 23/04/2021 21.994,61			HORA DA SAÍDA 13:57:27

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
21.994,61		2.132,95		0,00		0,00		21.994,61	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.994,61			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		229033	41,856 Kg	41,856 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % IPI
01292200	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV -		0 6108	100 UN	118,000100	0,00%	11.800,01	11.800,01	0,00	1.416,00	0,00		12,00 0,00
3002.12.39	C234370P01/FAB.01/03/20/VAL.28/02/23		100 000	UN		0,00%		11.800,01	0,00				
00307500	CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL -		1 6108	10 CV	633,000000	0,00%	6.330,00	6.330,00	0,00	253,20	0,00		4,00 0,00
3004.20.51	20110080/FAB.28/10/20/VAL.30/10/22 C/ 100 AP		200 300	CV		0,00%		6.330,00	0,00				
00383000	METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/ DIL 8ML (S		0 6108	60 FR	25,400000	0,00%	1.524,00	1.524,00	0,00	182,88	0,00		12,00 0,00
3004.39.99	- 2045124/FAB.01/11/20/VAL.30/11/22		60 500	FR		0,00%		1.524,00	0,00				
01278100	SUXAMETONIO 100 MG F/A -		1 6108	10 CV	190,460000	0,00%	1.904,60	1.904,60	0,00	228,55	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	20100092/FAB.01/08/20/VAL.30/08/22 C/ 10 FR		0 500	CV		0,00%		1.904,60	0,00				
00751000	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML -		0 6108	4 CV	109,000000	0,00%	436,00	436,00	0,00	52,32	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	2103735/FAB.01/02/21/VAL.28/02/23 C/ 50 AP		200 500	CV		0,00%		436,00	0,00				

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020

Med Center Comercial Ltda.
SENIOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
alguma divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mesma.

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/O-0

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
BOLETO	
PEDI DO AUTORIZADO POR ANA CLAUDIA I TENS EM FALTA CELESTONE / CETOPROFENO IV /	
METILPREDNISOLONA FALTA PARCIAL / ATROPI NA 0,5 RESTANTE DOS I TENS AUTORIZADO	
Pedi do: 229033	
Volume MB: 0,076583	
Rota: 10	
Valor ICMS UF Destino R\$: 1240,56	



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 275.293
 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2752 9314 0634 9482

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NOME/RGÃO SOCIAL
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214086277668 26/03/2021 17:55:13

CNPJ
 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE

R PARAIBA N° 1003

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 19.700-110

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 17:54:56

DATA DA EMISSÃO
 26-03-2021

INSCRIÇÃO SOCIAL
 0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

VALOR DO ICMS
 73.807,15

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 73.807,15

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 73.807,15

RAZÃO SOCIAL
 HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO
 AV INGLATERRA N. 40

QUANTIDADE
 57,00

ESPECIE

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	AL. IPI
1462	AMICACINA [GEN] 250 MG/ML - 2 ML C/ 50 AMP - IM / IV 9070 1037002970080 TEUTO Lote: 9070194 D.Fab: 09/10/20 D.Val: 09/10/22 0,0000Referencia:9070	30049099	000	6108	UN	10	88,00	0,00	0,00	880,00	880,00	105,60	0,00	0,00	0,00
2067	AMICACINA [GEN] 50 MG/ML - 2 ML C/ 50 AMP - IM / IV 9071 1037002970028 BIOTECNICO Lote: 9071033 D.Fab: 14/01/20 D.Val: 13/01/22 0,0000Referencia:9071	30049099	000	6108	UN	2	33,00	0,00	0,00	66,00	66,00	7,92	0,00	0,00	0,00
2089	CEFALOSOLINA [GEN] 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV 1302128 1006302470020 BIOTECNICO Lote: 009126 D.Fab: 19/11/20 D.Val: 31/10/22 0,0000Referencia:1302128	30042059	500	6108	UN	5	352,50	0,00	0,00	1.762,50	1.762,50	211,50	0,00	0,00	0,00
2089	CEFALOSOLINA [GEN] 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV 1302128 1006302470020 BIOTECNICO Lote: 009144 D.Fab: 29/12/20 D.Val: 30/11/22 0,0000Referencia:1302128	30042059	500	6108	UN	5	352,50	0,00	0,00	1.762,50	1.762,50	211,50	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 8.742,43

DESCONTO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

CURTAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

FEZTE POR CONTRA
 0 - Emitente

CÓDIGO AMT
 000

PLACA DO VEÍCULO

MUNICÍPIO
 UBERLÂNDIA

UF
 MG

PESO BRUTO
 401,0700 Kg

PESO LÍQUIDO

VALOR DO ISSQN
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 0015881100069

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 42, B-3 - RICMS-MG, PRODUTO GENCERICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
 PEDIDO DE COMPRA 31540 CONVENIO N. 52001-2 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$360,10 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. () () ()

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/0-0

Órgão Concessor: RMA
Fundo Municipal de Saúde
 Nº do Convênio: 001/2020
 Termo Aditivo: 002/2020



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro: TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 275.293

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0311 8726 5600 0110 5500 1000 2752 9314 0634 9482

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NUMERAZÃO DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214086277668 26/03/2021 17:55:13

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICIOS	NCM/SH	QST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI	
2134	CRETAZIDINA (CEFATIMA) GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV 515512/1302003 1006301380036 BIOCHIMICO Lote: 093165 D.Fab: 01/07/20 D.Val: 30/06/22 0,9900Referencia:515512/1302003 CEFTRIAXONA (GEN) IG PO S/DIL C/100 F/A - USO AD/PED - VIA IV PAR792 21020268 D.Fab: 27/01/21 D.Val: 27/01/23 0,0000Referencia:PAR792 DEXAMETASONA (GEN) 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV 5198 1582 1037002870120 TEUTO Lote: 5198410 D.Fab: 25/07/20 D.Val: 25/07/22 0,9900Referencia:5198 DAPIRONA (GEN) GR 2 ML C/ 120 AMP - IM / IV 2658 1037004700052 TEUTO Lote: 26584302 D.Fab: 08/07/20 D.Val: 08/07/22 0,0000Referencia: 9067 FUROSEMIDA (GEN) 20 MG 2 ML C/ 60 AMP - IM / IV 9067 1037002770037 1463 TEUTO Lote: 9067266 D.Fab: 15/07/20 D.Val: 15/07/22 0,0000Referencia: 9067 HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500 2069 1037004630062 TEUTO Lote: 25961357 D.Fab: 25/05/20 D.Val: 25/05/22 0,0900Referencia:2596 HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV 2595 2122 1037004630046 TEUTO Lote: 2595501 D.Fab: 11/09/20 D.Val: 12/03/22 0,0000Referencia:2595 IMPENEM + CILASTATINA (GEN) 500 MG C/ 25 F/A S/ DIL - IV 513508/1302033 1006302390086 761 BIOCHIMICO Lote: 009037 D.Fab: 03/11/19 D.Val: 31/10/21 0,0000 Referencia:513508/1302033 METILBERGOMETRINA (BERGOMETRIN) 0,2 MG/ML C/50 AMP IML - USO AD - VIA IV/IM/SC 1000318 1049701260058 604 UNIAO Q Lote: 2036133 D.Fab: 21/09/20 D.Val: 30/09/22 0,0000 Referencia:1000318	30042059	300	6108UN	2	715,23	0,00	0,00	0,00	1.430,46	1.430,46	57,22	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
		30042059	500	6108UN	30	583,00	0,00	0,00	0,00	17.490,00	17.490,00	2.098,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
		30043999	000	6108UN	25	104,08	0,00	0,00	0,00	2.601,90	2.601,90	312,23	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
		30049069	500	6108UN	167	61,20	0,00	0,00	0,00	10.220,40	10.220,40	1.226,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
		30049076	000	6108UN	84	30,60	0,00	0,00	0,00	2.570,40	2.570,40	308,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
		30043933	000	6108UN	4	248,42	0,00	0,00	0,00	993,69	993,69	119,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
		30043933	000	6108UN	16	103,50	0,00	0,00	0,00	1.656,00	1.656,00	198,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
		30042099	500	6108UN	20	381,60	0,00	0,00	0,00	7.632,00	7.632,00	915,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
		30049099	500	6108UN	1	66,30	0,00	0,00	0,00	66,30	66,30	7,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
 Nº do Convênio: 001/2020

Termo Aditivo: 002/2020

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
 CRC-SP 292942/O-0



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod. Pres. Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada
Nº 001865087 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0461.1900.9600.0869.5500.1001.8650.8714.9136.3116

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135210392981003 12.04.2021 17:51:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE 11520

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
12.04.2021

ENDEREÇO
R PARAIBA 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
AVARE FONE/FAX
14 3711 9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura
001865087/A Dt.Vcto
12.05.2021 Valor
6.506,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.506,10	VALOR DO ICMS 780,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 6.506,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.506,10

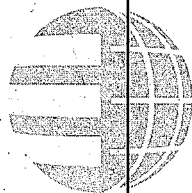
TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANS MODEL TRANSPORTES URGENTES LT	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 62.131.248/0001-49
ENDEREÇO R SALVADOR RODRIGUES P. 200, AREA 01	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00002	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,965 KG	PESO LÍQUIDO 4,575 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
405884 FCI	BROMETO DE ROCURONIO 50MG INJ 12FA F8D702B8-89C0-499B-BC30-9286A24D50CD QTDE: 15,000 CT LOTE: 723476A Fab: MED GENÉRICO CONF.LEI 9787/99	30048079	500	5.101	CT	0,00 CONT.IMP. 03.2023	16 0,00%	433,7400	0,00	6.506,10	6.506,10	780,73	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	6.506,10	VALOR ICMS	780,73		

Órgão Concessor: PMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 001/2020



Eurofarma

Ampliando horizontes

Nº Ped. Cli. : Pedido
Nº Remessa : 201418880 - NºFatura : 0095193639 - DocNum: 0008318168

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com.br
ZVDM - Venda Direta - 0003091212
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015

UNIQUE, SEM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CPF: SP 202942/0-0



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 001859472 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0361.1900.9600.0869.5500.1001.8594.7215.5019.7922

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135210340466865 30.03.2021 08:39:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE 11520

CNPJ/CPF
44.584.019/0001-06

DATA DA EMISSÃO
30.03.2021

ENDEREÇO
R PARAIBA 1003

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18700-110

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
AVARE

FONE/FAX
14 3711 9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura
001859472/A

Dt.Vcto
29.04.2021

Valor
6.092,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.092,40	VALOR DO ICMS 731,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 6.092,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.092,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
TRANS MODEL TRANSPORTES URGENTES LT

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
62.131.248/0001-49

ENDEREÇO
R SALVADOR RODRIGUES P 200, AREA 01

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
00002

ESPÉCIE
Volume(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,965 KG

PESO LÍQUIDO
4,575 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
405884	BROMETO DE ROCURONIO 50MG INJ 12FA F8D702B6-89C0-499B-BC30-9298A24D50CD QTDE: 15,000 CT LOTE: 721428A Fab: MED GENÉRICO CONF.LEI 9787/99	30049079	500	5.101	CT	0,00 CONT.IMP. 03.2023	15 0,00%	408,1800	0,00	6.092,40	6.092,40	731,09	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	6.092,40	VALOR ICMS	731,09		

Órgão Concessor: FMA
Fundo Municipal de Saúde
Nº do Convênio: 001/2020
Termo Aditivo: 002/2020



Eurofarma

Ampliando horizontes

Nº Ped. Cli. : URGENTE
Nº Remessa : 201403111 - NºFatura : 0095179350 - DocNum: 0008294517

Cálculo ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasreceber@eurofarma.com.br
ZVDM - Venda Direta - 0003070133
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015

CONFERE COM O ORIGINAL

Rodrigo Ap. de Oliveira
CRC-SP 292942/0-0